

Las fisuras del sistema en la publicación académica en pediatría: una crítica al acceso abierto y sus consecuencias.

The shapeshifting landscape of academic publishing in pediatrics: focus on Open Access

Franco Díaz^{a,b,c}, Oscar Gómez-Lund^{c,d,e}, Jocelyn Riderelli^b,
Nicolás Monteverde-Fernández^{c,f}, Sebastián González-Dambrauskas^{c,g},
Roberto Jabornisky^{c,h}, Juan Camilo Jaramillo-Bustamante^{c,i,j,k}, Paula Caporal^l

^aUnidad de Investigación y Epidemiología Clínica (UIEC), Escuela de Medicina, Universidad Finis Terrae. Santiago, Chile.

^bHospital El Carmen de Maipú. Santiago, Chile.

^cRed Colaborativa Pediátrica de Latinoamérica, LARed Network.

^dHospital Público Materno Infantil de Salta. Salta, Argentina.

^eSanatorio Altos de Salta- Swiss Medical Group. Salta, Argentina.

^fMédica Uruguaya. Montevideo, Uruguay.

^gCentro Hospitalario Pereira Rossell, Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.

^hHospital Regional Olga Stucky de Rizzi. Reconquista, Argentina.

ⁱHospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

^jHospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez". Medellín, Colombia.

^kUniversidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

^lInternational Health Department, Health Systems Program, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Baltimore, United States.

Recibido: 17 de abril de 2025; Aceptado: 20 de mayo de 2025

¿Qué se sabe del tema que trata este estudio?

La publicación académica ha sufrido grandes cambios con su digitalización y la globalización de la información. Una de ellas ha sido el surgimiento del movimiento de Acceso Abierto (Open Access) que disminuye los costos y pagos para acceder a información científica. Las publicaciones académicas se han transformado en una industria muy lucrativa, irrumpiendo nuevos modelos de negocios en un mercado con tendencia al oligopolio. La carga económica de la publicación se ha trasladado a los autores, que deben "pagar para publicar".

¿Qué aporta este estudio a lo ya conocido?

Las revistas académicas progresivamente han evolucionado en distintas modalidades de publicación, y actualmente pueden llegar a requerir un pago de hasta 10 mil dólares por parte de los autores. En Latinoamérica 2 revistas pediátricas cobran a los autores por publicar, 500 y 1500 dólares, siguiendo una tendencia que es global. Junto con la democratización del acceso han surgido nuevos desafíos para sostener una comunidad científica no sesgada, justa y mundialmente accesible. Es un tema necesario para poner en agenda de la comunidad científica y también para el público general.

Resumen

En las últimas dos décadas, la publicación académica ha experimentado transformaciones profundas con la digitalización y el acceso a internet. En forma concomitante, el movimiento de Acceso Abierto ha desempeñado un papel fundamental en la mejora de la accesibilidad al conocimiento científico mediante la eliminación de pagos y otras barreras restrictivas. Si bien esta democratización de la información ha generado beneficios sustanciales, también ha introducido desafíos complejos, convirtiendo las publicaciones médicas en una industria lucrativa que pone a prueba los límites éticos de las prácticas comerciales y, en última instancia, la integridad de la investigación. La concentración de poder en unas pocas grandes editoriales dentro de un mercado sesgado e inelástico, la proliferación de editoriales con fines de lucro y la creciente carga financiera, trasladada a los autores, son factores críticos que contribuyen a la crisis actual de la academia. El objetivo de este manuscrito es examinar los principales hitos en la evolución de la publicación académica, analizar su panorama actual y discutir los desafíos fundamentales que enfrenta la industria en la era del Acceso Abierto, particularmente desde la perspectiva de investigadores en pediatría en América Latina.

Palabras clave:

Acceso Abierto;
Publicación Académica;
Publicación Científica;
Pediatría

Abstract

Over the past two decades, academic publishing has undergone substantial transformation, largely driven by digitalization and increased global Internet access. In parallel, the Open Access (OA) movement has played a critical role in advancing equitable access to scientific knowledge by eliminating paywalls and licensing restrictions. While these developments have yielded considerable benefits—particularly in enhancing the dissemination and democratization of research—they have also generated complex ethical and structural challenges. Notably, the consolidation of publishing power among a few major editorial houses, the emergence of profit-driven publication models, and the shifting of publication costs onto authors, have contributed to a growing crisis in academic medicine. These trends have raised concerns regarding transparency, editorial independence, and the overall integrity of the scientific record. This manuscript aims to delineate the historical and structural evolution of academic publishing, assess its current landscape, and critically examine the key challenges facing the field in the context of Open Access. Particular attention is given to the implications for pediatric researchers in Latin America, who are disproportionately affected by these systemic barriers.

Keywords:

Open Access;
Academic Publishing;
Scientific Publication;
Pediatrics

Introducción

La publicación académica (en inglés *academic publishing*) se refiere a la difusión de investigaciones y hallazgos a través de diversos canales, como revistas científicas, libros, actas de congresos y otras formas de comunicación formal. Su objetivo principal es compartir el conocimiento dentro de la comunidad académica y contribuir al avance del conocimiento general y especializado en campos específicos^{1,2}.

En sus inicios, las sociedades académicas gestionaban revistas, que se distribuían principalmente entre sus miembros. Con el crecimiento de las universidades y las instituciones de investigación, la publicación académica se expandió y se estructuró, incorporando revistas que publicaban artículos de investigación originales, reseñas y otros trabajos^{1,2}.

En las últimas décadas, la publicación académica ha experimentado profundas transformaciones. Lo que antes era una iniciativa impulsada por académicos, se ha convertido en una industria altamente rentable,

que abarca una amplia gama de editoriales y plataformas digitales con alcance global. La llegada del acceso a internet y las tecnologías digitales ha transformado aún más el panorama, dando origen al modelo de Acceso Abierto (OA, del inglés, *Open Access*). El OA se ha convertido en un componente fundamental de las iniciativas por un conocimiento más libre y compartido, desafiando los modelos de publicación tradicionales y redefiniendo la difusión del conocimiento.

El presente manuscrito tiene como propósito revisar los hitos más relevantes de la publicación académica, evaluar su estado actual y analizar los retos clave de la industria desde la óptica de los investigadores en el ámbito pediátrico.

Perspectiva histórica

Los orígenes de la publicación académica se remontan al siglo XVII, cuando se establecieron las primeras revistas científicas en Europa. La revista académica

formal más antigua conocida, *Journal des Sçavans*, se fundó en Francia en 1665, lo que marcó el comienzo de la comunicación académica sistemática. Ese mismo año, se lanzó *Philosophical Transactions of the Royal Society* en Londres, convirtiéndose en la primera y más longeva revista científica inglesa. En el mundo hispanohablante, una de las primeras publicaciones fue *Mercurio Peruano*, establecida en Lima, Perú, en 1790, una publicación mensual durante diez años que abarcó diversos temas, como ciencia, literatura y política. En España, *Memorias de la Real Sociedad Española de Historia Natural*, publicada por primera vez en 1800, se especializó en ciencias naturales como botánica, zoología, geología y paleontología.

Los progresos revolucionarios primordiales en fisiología, enfermedades infecciosas y salud pública, junto a los avances en ciencias naturales y física, durante la Ilustración, hizo resurgir a la medicina como *ciencia racional*. Existen controversias sobre dónde y cuándo se fundaron las primeras revistas dedicadas exclusivamente a ciencias médicas, pero si seleccionamos sólo publicaciones indexadas en Web of Science (WoS), The Lancet y British Medical Journal en el Reino Unido, y New England Journal of Medicine en Boston, se han publicado desde la primera mitad del siglo XIX. La *Gaceta Médica de México*, fundada en 1864, es la revista médica de publicación continua más antigua del mundo hispanohablante, mientras que, en España, la *Revista Clínica Española*, fundada en 1900, se mantiene en publicación continua hasta la actualidad.

En pediatría, surgieron variadas revistas a principios del siglo XX. La sección pediátrica del *Journal of American Medical Association* se autodenomina la primera revista científica pediátrica, con su lanzamiento en 1911. Sin embargo, en Europa, *Archiv für Kinderheilkunde* y *Annales de Pédiatrie* se fundaron en 1880 y 1894, respectivamente. La revista académica más antigua de España en el ámbito pediátrico es *Anales Españoles de Pediatría*, fundada en 1924. En Latinoamérica, la *Revista Chilena de Pediatría*, ahora *Andes Pediátrica* (la revista oficial de la *Sociedad Chilena de Pediatría*), se fundó en 1930 y se ha publicado ininterrumpidamente desde entonces. El *Jornal de Pediatría*, de Río de Janeiro, y *Archivos Argentinos de Pediatría* comenzaron a publicar en 1934 y 1943, respectivamente.

Barreras de pago, paywalls y el modelo de negocio de suscripción: ¿quién paga la factura?

Pagar para acceder a documentos publicados no es nuevo. Un sistema de cobro recurrente anticipado para recibir las publicaciones estaba implementado ya en el siglo XVI. Este acuerdo permitía a los editores asegurar la financiación de los costos de producción antes del

lanzamiento del producto final, y a la vez que garantizaba la entrega a los clientes con una frecuencia preestablecida, generalmente semanal o mensual.

En las revistas médicas, los suscriptores recibían periódicamente artículos científicos actualizados. Los usuarios solían suscribirse a un par de revistas de su área de interés, a menudo incluidas en la membresía de una sociedad académica. Inicialmente, las universidades y otras bibliotecas eran consideradas suscriptores habituales, y existía una colaboración activa entre instituciones para compartir documentos, reimpresiones y ejemplares.

Con el crecimiento de la industria editorial científica durante el siglo XX, las casas editoriales comenzaron a ofrecer paquetes y planes en lugar de suscripciones a varias revistas individuales. El importe del pago de este modelo se basa en la cantidad de revistas o publicaciones incluidas en el paquete.

El modelo de suscripción era un enfoque común utilizado por las editoriales para monetizar su contenido y cubrir los costos asociados con la producción y distribución de trabajos académicos. Tradicionalmente, este sistema también dependía de la colaboración de la comunidad académica en general. Las sociedades científicas, universidades y otras organizaciones sin fines de lucro solían subvencionar las revistas, garantizando su sostenibilidad y accesibilidad. Los editores son *ad-honorem* y, en la mayoría de los casos, el patrocinador cubre indirectamente algunos pagos, por ejemplo, mediante tiempo dedicado a la investigación u horas no clínicas incluidas en una posición académica. La calidad de las investigaciones y manuscritos, dependen de su evaluación por expertos en la materia, denominada genéricamente revisión por pares. Los revisores realizan esta actividad *pro-bono*, es decir, no reciben una remuneración directa por su trabajo. La revisión por pares suele considerarse un servicio voluntario prestado por académicos e investigadores en sus respectivos campos^{1,2}.

Existen muchos otros costos: editoriales, como los salarios del personal; de producción, incluyendo composición tipográfica, impresión y publicación en línea; de marketing y distribución; de tecnología e infraestructura; y los relacionados con las plataformas en línea y el contenido digital. Reconociendo los costos asociados a la industria, el equilibrio entre los ingresos y gastos de las editoriales se mantuvo a un nivel razonable, con el apoyo de la comunidad académica en su conjunto.

El auge de internet a principios de siglo marcó un punto de inflexión para la industria. Progresivamente, las revistas han puesto su contenido en línea, reduciendo algunas barreras de acceso para el consumidor final. Durante la última década, las revistas han optado por productos exclusivamente digitales, reduciendo

do aún más los costos de producción. Para adaptarse a los cambios del mercado en línea, algunas revistas implementaron un sistema de pago por lectura (en inglés, *pay-per-read*), donde un lector sin suscripción personal o institucional puede comprar o alquilar un artículo por un pago único de entre USD 10 y 50 por artículo. Como señalan muchos médicos y usuarios, esto es muy injusto para el cliente, ya que el pago se realiza antes de saber si la calidad y las características del producto serán útiles para sus necesidades, como la atención a un paciente, la docencia, el desarrollo de un protocolo local o un proyecto de mejora de la calidad, entre otras. No existen políticas de devolución de productos, por lo que se deben comprar muchos artículos para obtener la información adecuada, sabiendo que la mayoría son estudios redundantes o de baja calidad. Por ejemplo, una revisión para instaurar un protocolo de calidad puede llegar a referenciar 50 o más documentos.

Este modelo ha sido criticado por ser costoso para los lectores y limitar el acceso a la investigación académica a quienes no pueden costear una suscripción.

Los artículos digitales y los muros de pago (genéricamente llamados en inglés *paywalls*) para el acceso en línea hicieron más evidentes estas dificultades. Esto es especialmente importante en entornos con recursos limitados, donde, además de las limitaciones de infraestructura y presupuesto, se impide el acceso a información actualizada.

Las revistas pediátricas latinoamericanas han sido un ejemplo de cómo las sociedades académicas han apoyado la producción científica académica, centrándose en temas regionales, pero con un alcance global. Más importante aún, no tienen costo para lectores ni investigadores, y los artículos son publicados principalmente en español y portugués, siendo actores relevantes en la lucha contra el *colonialismo epistémico* y *apartheid académico*³. Según la base de datos SCOPUS, menos del 5% de las revistas pediátricas indexadas provienen de América Latina. Aún más llamativo es que solo una de ellas figura entre las 168 revistas pediátricas de alto impacto (cuartiles uno y dos), en contraste con el 90% (154/168) que pertenecen a países de altos ingresos (figura 1).

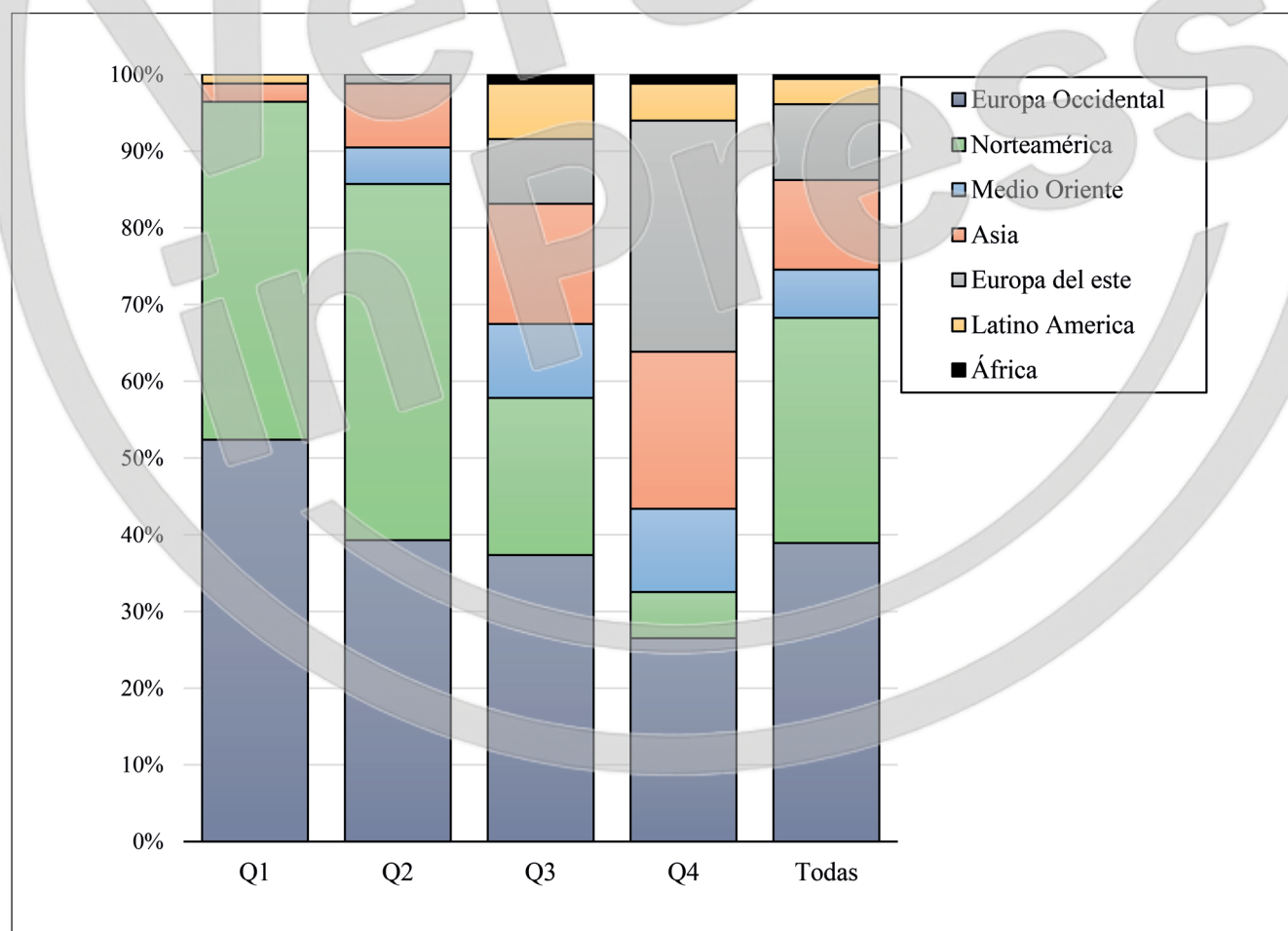


Figura 1. Frecuencia (%) de revistas indexadas en la base de datos SCOPUS, según origen geográfico y cuartiles de factores de impacto.

Una industria multimillonaria: ¿A dónde va el dinero?

La publicación académica se ha convertido en una de industria altamente rentable, con ingresos globales estimados de alrededor de USD 30.000 millones en 2020, un tercio corresponde a la publicación médica⁴. El ecosistema de las publicaciones académicas se ha convertido en un negocio en expansión, dirigido por una junta directiva colmada de ingenieros comerciales y expertos en economía. Los gastos de producción de las revistas médicas son inferiores a los de las editoriales tradicionales. Por ejemplo, las editoriales convencionales contratan a escritores y periodistas para producir el contenido, mientras que los autores (investigadores) envían sus manuscritos a revistas científicas sin remuneración de la editorial. Las editoriales tradicionales cuentan en su plantilla permanente con editores, redactores y curadores para revisar el contenido que se publicará. Por otro lado, las revistas médicas emplean a profesionales de la salud altamente especializados a través del proceso de revisión por pares de forma gratuita. En consecuencia, se estima que los márgenes de beneficio de las revistas médicas triplican a los de las editoriales tradicionales (30-40% vs. 5-10%)⁵.

Se ha demostrado que la industria editorial académica es inelástica. En economía, un mercado inelástico se refiere a que la demanda de un producto o servicio no varía significativamente en respuesta a las variaciones de precio. Por lo tanto, los consumidores seguirán adquiriendo el producto o servicio incluso si su costo aumenta en forma significativa. En las publicaciones médicas la situación es peor, ya que la población de potenciales clientes, los médicos que publican artículos, es relativamente pequeña y no existen alternativas o productos de reemplazo para la diversificación. Es decir, existe una alta dependencia de la publicación de artículos en la academia, conocido como la política “publica o perece” (en inglés, *publish or perish*). El margen de ganancias derivado del aumento de precios ha sido una evolución natural desde una perspectiva económica a corto plazo. Debido a su insensibilidad a la demanda, la publicación académica se comporta como un sector de bienes esenciales. Específicamente en el campo de la medicina, este fenómeno se produce junto con los vicios generados en los incentivos para investigadores e instituciones, como la solicitud de fondos y apoyos de investigación gubernamentales y privados, la contratación de personal de alto nivel, para ascensos en cargos, la titularidad de cátedras, las becas, y también el subjetivo reconocimiento social y de pares, entre otros.

Las editoriales crean paquetes y colecciones de

revistas que se venden a bibliotecas e instituciones, conocidos como “*big deal*”⁶. Estos paquetes permiten a las bibliotecas obtener publicaciones diversas sobre temas muy variados a un costo reducido. Sin embargo, las editoriales han aumentado los precios de forma gradual como decisión estratégica de negocio. La mayor parte de los productos incluye con frecuencia revistas de mínimo interés para las bibliotecas especializadas. Esta estrategia de precios se ha adoptado en respuesta a la creciente demanda de acceso a revistas de alto impacto, que a menudo están controladas por las mismas editoriales o sus filiales⁷. Además, el proceso de fijación del precio del paquete se basa en muchos factores y oscila entre USD 100.000 y USD 2 millones, según el tipo seleccionado, la cantidad de estudiantes, profesores y programas de grado académico, entre otros. Por último, el acuerdo económico entre universidades y editoriales depende de negociaciones realizadas caso a caso, y, casi siempre, ocultas por la confidencialidad. Recientemente, el desequilibrio en el poder de negociación entre las universidades y los principales editores académicos sobre cuestiones como los costos de suscripción, el acceso abierto y los derechos de autor, ha sido objeto de disputa en Europa, Estados Unidos y América Latina⁸⁻¹³.

Los incentivos económicos resultaron en una explosión de nuevas revistas. Desafortunadamente, también condujeron a una expansión masiva de las grandes editoriales, transformando la industria en un oligopolio con una concentración de revistas en unas pocas editoriales¹⁴. Un análisis de las revistas indexadas en «Pediatría, Perinatología y Salud Infantil» en la base de datos SCImago¹⁵ revela que 96 editoriales privadas con fines de lucro publican 259 de 334 revistas (77,5%). A primera vista, pudiera parecer una industria diversa, pero el 55% de las revistas se concentran en cinco grandes editoriales. Además, la participación de estas grandes editoriales se concentra en los cuartiles de alto impacto (figura 2).

Los ingresos de las publicaciones académicas, específicamente en el campo médico, se estimaron en alrededor de 10.000 millones de dólares en 2020. Según sus informes financieros, los principales actores son Elsevier (división de Ciencias de la Salud), con unos USD 3.000 millones de dólares en ingresos, seguido de Wiley, con USD 1.800 millones, y Springer-Nature, con EUR 1.600 millones. La transición a la publicación electrónica en línea, la piratería y la llegada del ingenio movimiento de acceso abierto han propiciado un terreno fértil para enfoques expansivos e innovadores que permitan aumentar drásticamente los ingresos monetarios, desafiando los límites de las prácticas comerciales éticas.

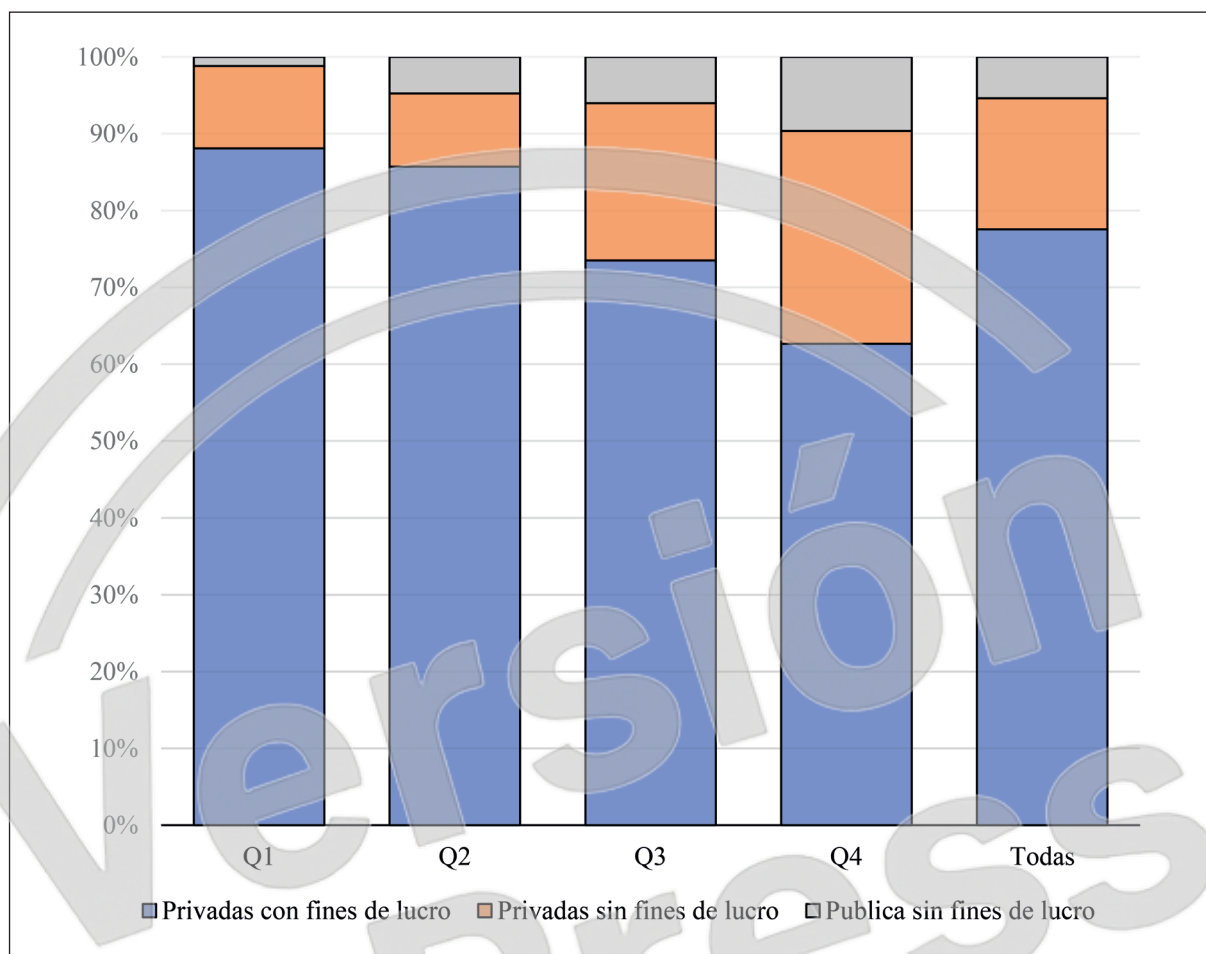


Figura 2. Características de las casas editoriales de las revistas de la base de datos SCImago según el cuartil del factor de impacto (Qx) de 2024.

Surgimiento del movimiento Open Access: acceso libre, pero... ¿los autores tienen que pagar?

La publicación OA (acceso abierto) ha sido definida como «la disponibilidad gratuita, inmediata y en línea de artículos de investigación, junto con el derecho a utilizarlos plenamente en el entorno digital»^{2,16}. En la práctica, consiste en que las publicaciones estén disponibles libremente para todos, sin barreras como *paywalls* o pago de suscripción. Su objetivo es ampliar la visibilidad y el impacto de las investigaciones, promover la colaboración y la innovación, y asegurar que el conocimiento sea accesible de manera equitativa.

Las raíces del movimiento de OA se remontan a los inicios de Internet, cuando los investigadores comenzaron a compartir su trabajo en línea para llegar a un público más amplio. En forma concomitante, la comunidad académica mostró una creciente preocu-

pación por el alto costo y el acceso restringido a las publicaciones. A medida que la capacidad de compartir artículos en línea creció, se hizo evidente el *círculo vicioso del flujo de dinero en las publicaciones académicas*: las instituciones gubernamentales y privadas otorgaban fondos para investigación, luego entregaban gratuitamente los productos a revistas especializadas a bajo costo para la editorial, y, finalmente, el mismo financiador tenía que pagar una gran cantidad de dinero para acceder a los productos de la investigación que financiaba, con una gran ganancia de las casas editoriales. Como resultado, las instituciones de financiación comenzaron a solicitar acceso gratuito a sus publicaciones; el *National Institute of Health* (NIH) de EE. UU. lo hizo obligatorio en 2003, seguidos por *The Wellcome Trust* en el Reino Unido y los Institutos Canadienses de Investigación en Salud (CIHR, *Canadian Institutes of Health Research*) en 2005; en línea con otras más transversales, como la Iniciativa de Acceso Abierto de Budapest (Budapest Open Access Initiati-

ve, BOAI), con el mismo fin¹⁶⁻¹⁸. Desde entonces, las revistas de acceso abierto han proliferado sin regulaciones, y muchas editoriales y agencias de financiación han adoptado y se han adaptado a políticas de acceso abierto.

Las revistas OA han instaurado para su solvencia económica un cobro por procesamiento de artículos (APC, del inglés *article processing charge*). El APC es una tarifa que pagan los autores para publicar en una revista de acceso abierto. Este dinero puede provenir del propio bolsillo de los académicos, de becas de investigación o de patrocinadores como instituciones académicas y la industria farmacéutica. Lamentablemente, existe poca transparencia en la estimación del APC, que suele estar entre USD 1.000 y USD 2.000 USD, pero puede alcanzar los 10.000 USD en algunos grupos de revistas como Nature o Lancet.

Muchas de las primeras revistas de acceso abierto no cobraban a las instituciones ni a los autores por publicar, ya que las universidades, instituciones, sociedades académicas o gobiernos las apoyaban. La primera revista en introducir un APC fue The Journal of Clinical Investigation en 1996. Esta estrategia se basaba exclusivamente en la sustentabilidad financiera y no guardaba relación con el movimiento de OA. Curiosamente, la idea de cobrar una tarifa a los autores por la publicación de sus artículos académicos en revistas OA, con el fin de recuperar gastos, fue propuesta inicialmente, de forma un tanto idealista, por la *Budapest Open Access Initiative* en 2002. Desde entonces, el uso de APCs se ha convertido en una práctica común en la industria editorial.

Latinoamérica ha sido pionera en impulsar el movimiento de Ciencia Abierta (Open Science)¹. El concepto de ciencia abierta articula otras dimensiones complementarias a OA, como compartir los resultados e información obtenida en las investigaciones (datos abiertos), la revisión por pares abierta y la infraestructura interoperable. El proyecto SciELO¹⁹ (Scientific Electronic Library Online o Biblioteca científica electrónica en línea), comenzó a explorar el ecosistema de publicación digital en 1997, consolidando una extensa biblioteca de colecciones completas de revistas, con un motor de búsqueda propio, que promueve el acceso abierto. Es destacable también la iniciativa AmeliCA de la Red de América Latina y el Caribe (Redalyc)²⁰, formada en 2018, que ha creado mecanismos innovadores para mantener las publicaciones accesibles y sin fines de lucro, entregando en forma cooperativa la infraestructura (desarrollo, capacitación, software, entre otros) y asesorías a revista de la región y del sur global. Estos son ejemplos del abordaje desde Latinoamérica de los desafíos de la publicación científica para países de recursos limitados, en línea con las recomendaciones de ciencia abierta de la UNESCO²¹.

El cambiante modelo de negocio de la publicación de acceso abierto: una industria líquida en transformación

En los últimos 20 años, la industria del acceso abierto ha evolucionado para satisfacer las diversas demandas del mercado. La aparición de editoriales exclusivas de acceso abierto, como PLOS (*Public Library of Science*), y editoriales con fines de lucro, como BMC (*Bio-Med Central*), MDPI (*Multidisciplinary Digital Publishing Institute*) y Frontiers, impulsó la diversificación y diferenciación de productos, adaptando su oferta a diversos segmentos de consumidores con distintas necesidades, preferencias y presupuestos. Actualmente, los principales tipos de revistas de acceso abierto son:

- **Gold OA:** Ofrecen acceso abierto inmediato a todos los artículos tras su publicación, sin cuotas ni restricciones de acceso. Se financian mediante APCs pagados por los autores o sus instituciones, luego de ser aceptado su manuscrito. *Frontiers in Pediatrics*, *PLOS one*, *BMC Pediatrics*, y *MDPI-Children*, son ejemplos de este sistema.
- **Green OA:** Estas revistas no cobran a los autores por publicar, y los artículos no están disponibles gratuitamente de inmediato tras su publicación. Sin embargo, los autores pueden autoarchivar sus publicaciones en un repositorio institucional o una biblioteca pública, como PubMed Central. La editorial establece un periodo de embargo donde el acceso al contenido está restringido a suscriptores o a quienes pagan por el acceso al artículo (*pay-per-read*). Una vez finalizado el periodo de embargo, el manuscrito final del autor se convierte a OA. Por ejemplo, el embargo de *New England Journal of Medicine* y *Lancet* es de 6 meses, y el de *Science* y *JAMA*, de 12 meses.
- **OA híbridas:** Se trata de revistas tradicionales basadas en suscripción que ofrecen a los autores la opción de publicar sus artículos en acceso abierto mediante el pago de un APC. Inicialmente, se pensó que el modelo híbrido sería una transición hacia el acceso abierto completo, pero muchas revistas de renombre se han mantenido en esta modalidad. Esto se debe a las dudas sobre la capacidad de pago de los investigadores, pero también parece muy rentable la combinación de ingresos de los suscriptores y de los autores (*doble pago*).
- **Platino y Diamante OA:** Son revistas de acceso abierto completo y no cobran APC a los autores. Existe una sutil diferencia entre ambas en la forma en que se cubren los costos de publicación, aunque generalmente se usan indistintamente. Platino suele referirse a financiación gubernamental o pública, mientras que Diamante se refiere al apoyo de instituciones específicas (por ejemplo, filantrópicas), sociedades académicas o modelos de financiación alternativos.

Otro elemento clave del modelo de negocio OA son los derechos de autor del producto (artículo publicado). En el modelo clásico de suscripción, existe una transferencia de derechos de autor de los autores a la revista/editorial. La relación entre el acceso abierto y los derechos de autor aún es difusa. Por ejemplo, en Gold OA, habitualmente el autor suele conservar los derechos de su obra, pero otorga a la editorial una licencia para distribuir el contenido libremente. En Green OA, los artículos se depositan en un repositorio de acceso abierto, pero los derechos de autor permanecen en manos de la editorial. Por lo tanto, el autor podría no tener derecho a reutilizar o distribuir su obra de la misma manera que si conservara los derechos de autor. Sin embargo, la mayoría de los investigadores en ciencias médicas no consideran los derechos de autor un factor importante a la hora de elegir dónde publicar²².

Estos son solo algunos ejemplos de los tipos de OA. También están surgiendo variaciones y combinaciones de estos modelos, así como otros enfoques innovadores. Por ejemplo, algunas revistas híbridas o de suscripción han optado por tener revistas-espejo Gold OA, es decir con el mismo alcance, misión y visión, y en ocasiones, los mismos editores, pero con APC obligatorio. Existen varios ejemplos en pediatría, como *Journal of Pediatrics: Clinical Practice* (Gold OA) espejo a *The Journal of Pediatrics* (de suscripción en Elsevier); y *Pediatric Research Open* (Gold OA) espejo de *Pediatric Research* (de suscripción, de Springer-Nature). Sin embargo, aún resulta un tanto complejo comprender el objetivo de estas revistas, donde los manuscritos generalmente rechazados de las revistas principales se “transfieren” a una revista que exige el pago como requisito para publicación. Una revista de larga trayectoria, *Pediatrics* de la *American Academy of Pediatrics* (Academia Americana de Pediatría), actualmente cuenta con numerosas combinaciones de OA, APC y derechos de autor, que se detallan en las instrucciones para los autores, cada uno con un precio distinto para elegir.²³

En las revistas latinoamericanas listadas en Web of Science (WOS), *Andes Pediatrica*, patrocinada por la Sociedad Chilena de Pediatría, y la *Revista Paulista de Pediatría*, patrocinada por la *Sociedade de Pediatría de São Paulo*, gozan de acceso abierto diamante. El *Jornal de Pediatría*, la revista latinoamericana más citada y la única en el primer cuartil de la base de datos SCImago, cambió recientemente de OA diamante a Gold OA, con un APC de USD 1.500 a partir de febrero de 2025. Archivos Argentinos de Pediatría también cobra USD 500 a los autores, aunque existen tarifas especiales y exenciones para autores e instituciones locales.

Ventajas y desafíos del Acceso Abierto: una espada de doble filo no empuñada por la academia

El modelo de OA tiene el potencial de aumentar el impacto y el alcance del conocimiento científico, especialmente entre comunidades históricamente excluidas del acceso a la literatura académica. Sin embargo, el equilibrio entre la producción y el acceso está lejos de resolverse. En los últimos años ha quedado en evidencia que la transición de la industria hacia un negocio rentable no puede hacerse a expensas de los autores y financiadores.

El modelo de OA no está exento de desafíos y críticas, algunos de los cuales provienen de la propia estructura de la publicación académica tradicional. Estos incluyen temas generales como la diversidad y la inclusión; problemas específicos de la investigación, como la reproducibilidad, los sesgos, la falsificación, la financiación y el colonialismo académico; y algunos temas relacionados con la publicación, como el apartheid geográfico y lingüístico, los conflictos de interés y la calidad y la capacidad de la revisión por pares²⁴⁻²⁸.

Desde un punto de vista meramente académico, los artículos de OA tienden a recibir más citas que los artículos disponibles del modelo tradicional de suscripción. Esto se debe probablemente a la mayor visibilidad y accesibilidad de los artículos, que permite a los investigadores y al público en general encontrar y leer la investigación con mayor facilidad. Este efecto se observa particularmente en ciencias naturales, medicina y tecnología. Los artículos de Acceso Abierto pueden recibir hasta un 50% más de citas en esas áreas^{29,30}. Además, los artículos de OA también tienen más probabilidades de ser citados por investigadores de países de bajos ingresos, donde el acceso a revistas basadas en suscripción puede ser limitado debido a las barreras de costo. Existen resultados contradictorios al analizar las ventajas de los artículos de diferentes modelos OA. Algunos autores sugieren que las ventajas de las citas de Green OA desaparecen después de que finaliza su embargo. Otros encontraron, incluyendo reportes propios de editoriales como Springer-Nature, que las revistas de revistas OA híbridas tienen más descargas y citas, y también un impacto general mayor en comparación con los artículos Green OA, con *paywall* o de pago. Este punto de vista económico es importante porque muchas editoriales ofrecen servicios similares a las campañas publicitarias y de marketing, como contenido en línea específico, entrevistas con autores, podcasts y publicidad de los artículos en medios. Por lo tanto, es difícil determinar el impacto científico y la calidad de un artículo y de una revista basándose en los datos bibliométricos habituales. El plan de promoción multimedia puede incrementar los costos, que se

transfieren a los autores mediante las tarifas de publicación, pero en suma las revistas obtienen un beneficio económico sustancial.

Existen datos contradictorios sobre la calidad de la investigación en revistas OA, ya que la mayoría de las investigaciones se han centrado en el acceso. Es difícil encontrar asociaciones sólidas en un mercado heterogéneo y con publicaciones académicas que están migrando a alguna forma de OA. Una revista prestigiosa y de larga trayectoria que introduce artículos de Green OA es totalmente diferente de una Gold completamente nueva. Por ejemplo, *JAMA Pediatrics* alcanzó el primer cuartil de revistas en pediatría con su primer factor de impacto en 2013. A pesar de ser una revista nueva, se convirtió rápidamente en la primera rankeada en SCImago en los últimos años. Una de las revistas Gold (APC de USD 6.000) del grupo *The Lancet*, *Lancet Regional Health - Western Pacific*, se fundó en 2020 y se posicionó en el primer cuartil en 2021 en ocho categorías, que abarcan perinatología, geriatría, psiquiatría y salud pública, entre otras.

El APC es uno de los principales temas de debate. La heterogeneidad de precios es difícil de comprender en una industria cuyos costos base deberían ser similares, y no corresponder a una economía de libre de mercado. Por ejemplo, los APC son más altos en revistas híbridas y publicaciones con un mayor factor de impacto, también en áreas específicas como ciencias de la salud.²⁹ Esto representa una barrera para investigadores no titulares, profesores jóvenes, investigadores no financiados o temas poco populares entre las grandes agencias que entregan fondos de investigación³³. Se ha destacado que este entorno tiene un gran potencial para fomentar la desigualdad^{34,35}.

Sorprendentemente, las regiones de bajos ingresos han ganado representación en Gold OA y los artículos tienen más colaboración internacional³⁶. Malas prácticas también han sido reportadas, por ejemplo, el tráfico de autores o autores tipo-cupón (*token authors*), en el que se incluyen académicos de instituciones con convenio con las editoriales, o de regiones de bajos recursos, para disminuir o evitar APC, a cambio de autorías. Este hecho muestra la complejidad del OA y la interacción de muchos factores. Se ha reportado que algunas agencias apoyan con frecuencia investigaciones relacionada con la pobreza, el VIH y las enfermedades infecciosas, y las políticas de exención de las revistas están sesgadas hacia algunas regiones.

En Brasil, el país líder en publicaciones en América Latina, ha habido una creciente proporción de publicaciones OA. El presupuesto destinado a APC ha crecido de manera alarmante en los años recientes, en forma paralela al aumento de los cargos establecidos por las editoriales^{37,38}. Como informaron Alencar et al., alrededor de tres millones de dólares fueron gastados

en APC por autores y financiadores brasileños en 2012, y estos se duplicaron para 2018³⁹. Situaciones similares se reportan en la mayoría de los países latinoamericanos, como Colombia y México. En Chile, Segovia M. et al. encontraron un aumento de la frecuencia de OA en el total de publicaciones nacionales en revistas WoS, entre el 2012 y el 2023: 48% a 64% en artículos originales; y 47% al 70% en las revisiones³⁹. El aumento viene con un aumento en el presupuesto de APC, estimado en USD 9 millones para publicaciones chilenas en el 2019⁴⁰. Recientemente, investigadores de la Pontificia Universidad Católica de Valparaíso de Chile, publicaron un artículo decisivo, que muestra la “MDPIización de la ciencia chilena”⁴¹. Los autores reportan que el 1% de las publicaciones chilenas estaban en revistas de la editorial MDPI (126/11.072) en 2017, aumentando al 13% (2.137/16.433) en 2022. Esto es especialmente preocupante porque aproximadamente 1/3 de las publicaciones académicas son financiadas exclusivamente por agencias gubernamentales, en este caso pagadas a una editorial con fines de lucro.

Si la sostenibilidad económica de OA depende exclusivamente de APC, surgen serias inquietudes a largo plazo. Mientras se mantiene alta la intención de publicar por académicos, resulta evidente la presión por aumentar los ingresos mediante el alza de tarifas y la intensificación de la producción por parte de editoriales con fines de lucro. Los APC han venido incrementándose de forma progresiva, el número de revistas en acceso abierto continúa en ascenso, y cada vez son más las publicaciones que exigen este tipo de pago. El modelo actual parece avanzar hacia una espiral de costos crecientes que amenaza con profundizar las desigualdades en el ecosistema científico global.

Facilitando el acceso encubierto a una industria altamente rentable: una oportunidad económica sin restricciones

Sin las restricciones de la impresión en papel, algunas editoriales identificaron la oportunidad de aumentar el número de artículos a publicar con un mínimo aumento de costos, surgiendo las *megarevistas* en el mercado⁴². Por ejemplo, surgieron propuestas innovadoras para secciones de temáticas especiales y colecciones de artículos, que aumentaron la productividad y, por ende, las ganancias⁴³. Un dato objetivo es el número de documentos citables publicados por una revista en una ventana de 3 años. Como lo informa la base de datos SCImago, este parámetro es muy heterogéneo en la categoría de pediatría, con una mediana de 198 (p25; 113 - p75; 373) documentos citables en 3 años (figura 3). Veintitrés revistas superan los 1.000 artículos, y sólo seis revistas más de 1.500. Los 3 mayores

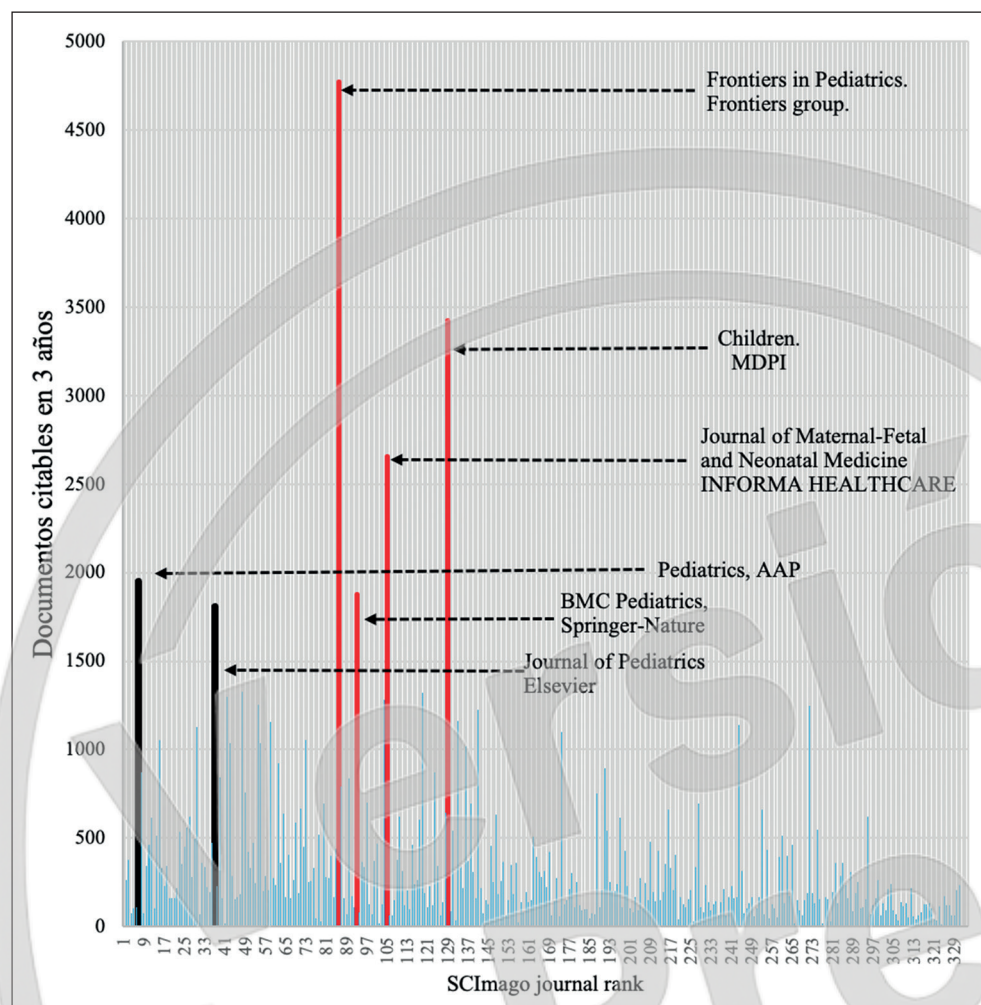


Figura 3. Producción de artículos citables en 3 años de revistas pediátricas indexadas en la base de datos SCImago. Se destacan las revistas con más de 1500 documentos en tres años. En rojo, Gold Open Access; en negro revistas híbridas.

productores de artículos son de editoriales con fines de lucro relativamente nuevas: Frontiers in Pediatrics, del grupo Frontiers, 4.776 artículos; Children, del grupo MDPI, 3.424 artículos; y Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine, editorial Informa Healthcare, 2.655 artículos. Pediatrics, la revista de la Academia Americana de Pediatría es una de las más antiguas e influyentes en el ámbito pediátrico. Sin embargo, su volumen de publicación se ve empujado frente a la abrumadora maquinaria de publicación de grandes editoriales comerciales que producen más de 100 artículos al mes, reflejando una lógica industrial que desafía los principios tradicionales de calidad y rigurosidad científica.

El extremo de este fenómeno son las revistas depredadoras. Esta denominación es muy vaga e incluye publicaciones académicas fraudulentas, poco éticas o engañosas. Por lo general, se asocian con baja calidad, revisión por pares deficiente o inexistente, tarifas altas y ocultas, y afirmaciones falsas sobre métricas e indexa-

ción. Sorprendentemente, las revistas depredadoras siguen siendo un negocio próspero, con una amplia participación de académicos inexpertos de países de ingresos bajos y medios, o bajo la cultura de publicar o perecer. Se ha informado que no es inusual que puedan indexarse en algunas bases de datos o agregarse a las referencias de manuscritos de revistas formales⁴⁴⁻⁴⁶. Es fundamental destacar que los autores, revisores y editores de revistas depredadoras son más jóvenes, tienen menos experiencia en publicaciones académicas y tienen un número menor de autorías en publicaciones y revisiones. Por lo tanto, la educación sobre este tema para los jóvenes investigadores es urgente e imperativa⁴⁷. Sorprendentemente, la proporción de revistas depredadoras informada por un estudio en 2021 fue más alta en las regiones de bajos ingresos, como África subsahariana, Medio Oriente, África del Norte y el sur de Asia, mientras que la proporción de América Latina fue de alrededor del 2%⁴⁷.

Las prácticas poco éticas e indeseables en la publi-

cación académica han sido objeto de constante debate durante la última década, ya que los límites en algunos asuntos no son muy claros⁴⁸. Por ejemplo, además de las elevadas tarifas, la solicitud agresiva de autores, revisores y editores se ha convertido en una preocupación importante para las revistas tradicionales y de acceso abierto. Grandes editoriales como *Frontiers* y *MDPI* son buenos ejemplos y, de vez en cuando, se las sitúa como grandes actores que entran en una zona gris^{49,50}. En el ámbito académico se están realizando esfuerzos para evitar que los autores caigan en estas prácticas deshonestas. En un principio, existían registros más bien informales, como la lista Beall, gestionada por Jeffrey Beall, el académico que introdujo el término «revista depredadora», en su blog personal, que estuvo actualizado hasta el 2017⁵¹. Con un objetivo similar, existen listas actualizadas y seleccionadas por universidades e instituciones, que aclaran qué revistas no debieran ser consideradas para la carrera académica o las entregas de fondos de investigación.

Existen organizaciones intersectoriales más formales, como *The Committee on Publication Ethics* (COPE, Comité de Ética de Publicaciones)⁵², un foro colaborativo abierto para editores, revisores y autores, que ofrece directrices, estudios de caso y debates sobre la integridad de la publicación académica. Otra excelente

iniciativa intersectorial es *Think-Check-Submit* (Piensa –Chequea– Envía)⁵³. Este ingenioso sitio *web*, desde 2015, ofrece herramientas actualizadas para evitar editoriales depredadoras.

Revistas de Acceso Abierto en el ámbito pediátrico: ¿prosperando o ahogándose?

Siguiendo la tendencia al crecimiento de las publicaciones de acceso abierto en ciencias médicas, la creación de nuevas revistas pediátricas de acceso abierto ha aumentado progresivamente. El Directorio de Revistas de Acceso Abierto (DOAJ, *The Directory of Open Access Journals*)⁵⁴ es una organización sin fines de lucro fundada en 2003 que ha establecido los estándares para la indexación de revistas OA. En 2024, contaba con un registro de 21.090 revistas. Durante la última década, se ha observado un crecimiento exponencial, alcanzando las 4.330 revistas en ciencias médicas en 2024. Las revistas pediátricas en dicha base de datos también han crecido, con un claro punto de inflexión en 2015-2016, pasando de 38 a 148 a la fecha (figura 4). Aproximadamente la mitad de ellas requieren APC, con una mediana de USD 1.800 (p25; 325 - p75; 2.593), que oscila entre USD 10 y 3.570. La mayoría de las revistas reciben

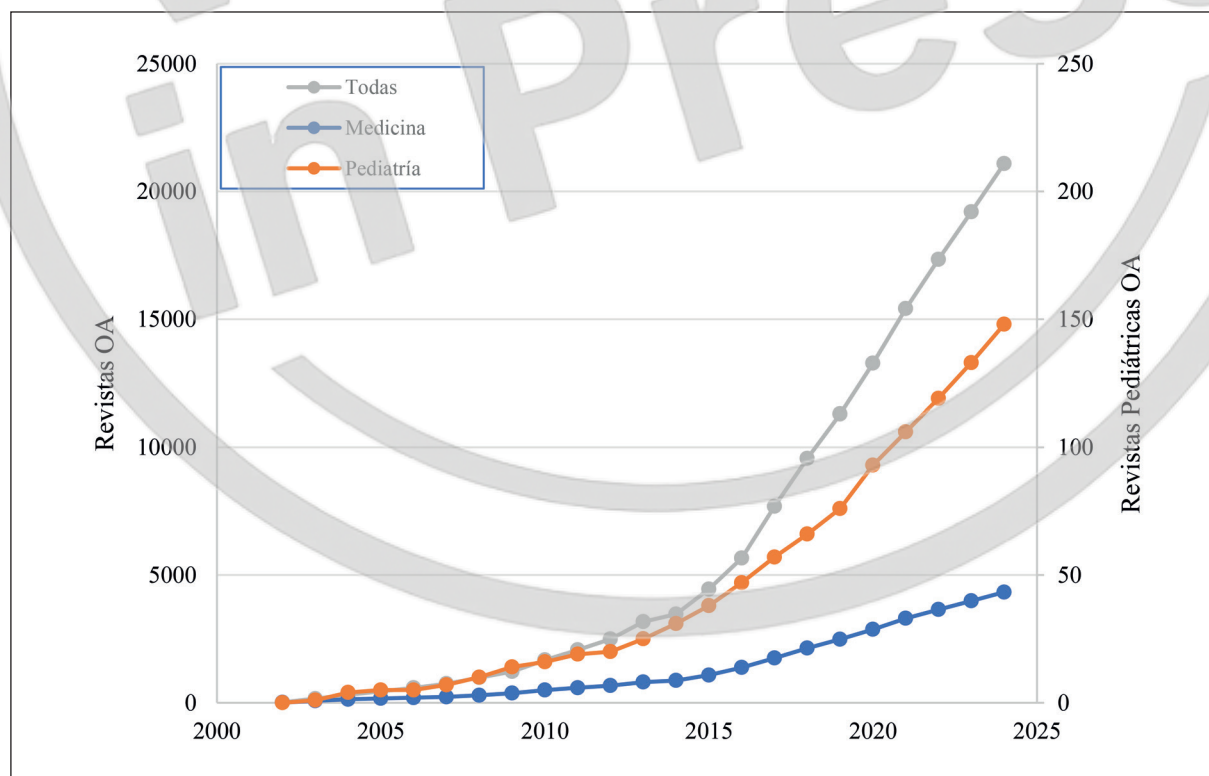


Figura 4. Revistas indexadas en el Directorio de Open Access (DOAJ), años 2000 a 2024. Total de revistas (gris), categoría Medicina (azul) y subcategoría Pediatría (naranja).

manuscritos en inglés, 18 en español y 6 en portugués.

En la base de datos de SCImago, las 20 revistas más altamente rankeadas son OA. Trece revistas son Gold OA, con un costo promedio de APC de USD 4.200 (± 1.000), con un rango de 2.990 a 6.680. El resto de las revistas son de acceso abierto híbrido; su APC es de USD 3.825 (± 837), con un rango de USD 3.000 a 4.990. Estas últimas tienen una tarifa de pago para acceso de un artículo (pay-per-read) que oscila entre USD 35 y USD 60 (tabla 1).

Diez revistas latinoamericanas están indexadas en la base de datos SCImago en el grupo pediatría. Todas estas revistas aceptan manuscritos en español, y cuatro también aceptan envíos en portugués. Cabe destacar que sus editores y patrocinadores son sociedades e instituciones académicas, lo que las convierte en la mayoría en acceso abierto diamante. Como se mencionó anteriormente, *Archivos Argentinos de Pediatría* y *el Journal de Pediatría* –recientemente incorporado a Elsevier– son las únicas revistas que cobran APC (tabla 2).

Tabla 1. Características de las 20 mejores revistas pediátricas según el ranking de revistas de SCImago

Rank	Title	OA type	SJR	APC 2024	Annual/article	Country	Publisher	Founded
1	JAMA Pediatrics	Hybrid	5,49	3.000	295/40	United States	American Medical Association	2013
2	The Lancet Child and Adolescent Health	Gold	4,23	6.680	(-)	Netherlands	Elsevier B.V.	2017
3	Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines	Gold	3,13	4.530	(-)	United Kingdom	Wiley-Blackwell Publishing Ltd	1960
4	Developmental Review	Gold	2,81	4.330	(-)	United States	Elsevier Inc.	1981
5	Clinical Child and Family Psychology Review	Hybrid	2,76	4.990	429/40	United States	Kluwer Academic Publishers	1998
6	Child Development Perspectives	Gold	2,71	3.700	(-)	United Kingdom	Wiley-Blackwell Publishing Ltd	2008
7	Pediatrics	Hybrid	2,44	3.100	250/35	United States	American Academy of Pediatrics	1948
8	Journal of Adolescent Health	Gold	2,27	3.470	(-)	United States	Elsevier Inc.	1991
9	Adolescent Research Review	Gold	2,23	3.190	(-)	Switzerland	Springer International Publishing	2016
10	The Lancet Regional Health - Western Pacific	Gold	2,2	4.250	(-)	United Kingdom	Elsevier Ltd	2020
11	European Child and Adolescent Psychiatry	Hybrid	2,18	4.790	418/40	Germany	D. Steinkopff-Verlag	1992
12	Child Development	Hybrid	2,08	4.230	*/62	United States	Wiley-Blackwell Publishing Ltd	1945
13	Child and Adolescent Mental Health	Hybrid	2,06	3.520	**/49	United Kingdom	Wiley-Blackwell Publishing Ltd	2005
14	Journal of Cystic Fibrosis	Gold	2,04	4.270	(-)	Netherlands	Elsevier B.V.	2002
15	Child Abuse and Neglect	Gold	1,69	4.050	(-)	United Kingdom	Elsevier Ltd	1977
16	Archives of Disease in Childhood: Fetal and Neonatal Ed	Gold	1,64	5.077	(-)	United Kingdom	BMJ Publishing Group	1994
17	Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health	Gold	1,54	3.190	(-)	United Kingdom	BioMed Central Ltd	2007
18	Journal of Adolescence	Hybrid	1,43	3.150	*/42	United States	John Wiley and Sons	1978
19	Journal of Neurodevelopmental Disorders	Gold	1,42	2.990	(-)	United Kingdom	BioMed Central Ltd	2009
20	Paediatric Respiratory Reviews	Gold	1,42	5.030	(-)	United Kingdom	W.B. Saunders Ltd	2000

Tabla 2. Características de las revistas latinoamericanas de pediatría indexadas en base datos SCImago

Title	OA	SJR	APC 2023	SJR Quartile	Country	Publisher	Est.	Language
Jornal de Pediatria	Gold	0,76	1500	Q1	Brazil	Brazilian Society of Pediatrics	1945	English, Portuguese
Revista Paulista de Pediatria	Diamond	0,361	(-)	Q3	Brazil	Sao Paulo Pediatric Society	2010	Spanish, English, Portuguese
Archivos Argentinos de Pediatria	Gold	0,245	500	Q3	Argentina	Sociedad Argentina de Pediatria	1945	Spanish, English
Boletín Medico del Hospital Infantil de Mexico	Diamond	0,245	(-)	Q3	Mexico	Hospital Infantil de Mexico Federico Gomez	1946	Spanish, English
Revista Brasileira de Saude Materno Infantil	Diamond	0,234	(-)	Q3	Brazil	Inst. Materno Infantil Prof Fernando Figueira	2002	English, Portuguese
Andes Pediatrica	Diamond	0,195	(-)	Q3	Chile	Sociedad Chilena de Pediatria	2021	Spanish, English
Revista Cubana de Pediatria	Diamond	0,123	(-)	Q4	Cuba	Sociedad Cubana de Pediatria.	1946	Spanish
Acta Pediatrica de Mexico	Diamond	0,116	(-)	Q4	Mexico	Sist. Nacional Para El Desarrollo Integral De La Familia	2014	Spanish
Revista Mexicana de Pediatria	Diamond	0,114	(-)	Q4	Mexico	Sociedad Mexicana de Pediatria	1986	Spanish, English
Adolescencia e Saude	Diamond	0,103	(-)	Q4	Brazil	Editorarte Projetos de Comunicacao e Editora	2012	English, Portuguese

Un caso particularmente destacable es el APC establecido por *el Jornal de Pediatria* en 1.500 USD (aproximadamente 8.000 BRL). Es llamativo que esta tarifa representa una proporción significativa del ingreso mensual promedio de los médicos en Brasil, que es de aproximadamente 5.500 USD (30.000 BRL), según el análisis de sus declaraciones de impuestos sobre la renta personal⁵⁵. Este precio quizás debería reflejar un ajuste basado en el salario mínimo brasileño, fijado en 270 USD (1.518 BRL) en 2025, y de otros países de la región. Un escenario similar se observa en América Latina, donde el salario mensual promedio de un pediatra es inferior a 4.000 USD⁵⁶.

Conclusiones

En conclusión, la publicación académica ha experimentado muchos cambios y se ha convertido en una industria próspera altamente rentable. La publicación en OA ha crecido exponencialmente en las últimas dos décadas, especialmente en ciencias médicas. La mayoría de los estudios sobre revistas de OA se centran en la accesibilidad, por lo que otras dimensiones aún no se han abordado adecuadamente.

Si bien el movimiento OA busca democratizar el conocimiento eliminando las barreras financieras de acceso, también ha exacerbado muchas de las deficiencias más arraigadas de la publicación académica. La transición a OA no ha disminuido, sino que, en algunos casos, ha exacerbado problemas como las crisis de reproducibilidad de la investigación, los sesgos, la falsificación de datos, las desigualdades en la financiación y el colonialismo académico.

El modelo de OA también ha generado nuevas preocupaciones éticas, como la publicación predatoria, el aumento de los conflictos de interés debido a los incentivos para la publicación con fines de lucro y un sistema de revisión por pares sobrecargado, con dificultades tanto para la calidad como para la capacidad. En lugar de servir como una solución definitiva a las limitaciones de la publicación tradicional, el OA, en muchos sentidos, ha reconfigurado e intensificado los desafíos existentes.

Aún estamos explorando cómo mejorar el sistema actual de publicación, pero es evidente que no puede recaer exclusivamente en los investigadores y financiadores, y el resultado económico directo de las publicaciones no debiera recaer en grupos con fines de lucro. El primer paso es el llamado a la transparencia del

flujo de dinero, por ejemplo, quien financia los APC, reportes financieros de casas editoriales y su relación con otros involucrados, como, por ejemplo, la industria farmacéutica.

La investigación pediátrica no ha sido ajena a este fenómeno. Han surgido numerosas revistas con modelos de negocios y precios diversificados. De forma no regulada, han aparecido *megarevistas* de editoriales con fines de lucro con un alto volumen de manuscritos. En Latinoamérica, las principales revistas aún están asociadas a instituciones académicas sin costo para los autores ni los lectores, pero dos ya han comenzado a cobrar a los investigadores o a las instituciones financiadoras.

Si bien OA sigue siendo un paso vital hacia el acceso equitativo al conocimiento, se requieren reformas significativas para abordar las vulnerabilidades éticas, financieras y estructurales inherentes al modelo. Esto es especialmente relevante en entornos con recursos limitados, como América Latina. Sin una intervención crítica, el OA corre el riesgo de robustecer las barreras que pretendía eliminar, perpetuando nuevas formas de exclusión y socavando la integridad de la investigación científica.

Referencias

1. Thibault RT, Amaral OB, Argolo F, Bandrowski AE, Davidson AR, Drude NI. OpenScience 2.0: Towards a truly collaborative research ecosystem. *PLOS Biol.* 2023;21(10):e3002362.
2. Klebel T, Traag V, Grypari I, Stoy L, Ross-Hellauer T. The academic impact of OpenScience: a scoping review. *R Soc Open Sci.* 2025;12(3):241248.
3. González-Dambrauskas S, Salluh JIF, Machado FR, Rotta AT. Science over language: a plea to consider language bias in scientific publishing. *Crit Care Sci.* 2024;36:e20240084en.
4. Simba Information. Global medical publishing [Internet]. Cleveland (OH): TheFreedonia Group; c2024 [cited 2025 Jun 13]. Available from: <https://www.freedoniagroup.com/simba-information/global-medical-publishing>
5. Puehringer S, Rath J, Griesebner T. The political economy of academic publishing: On the commodification of a public good. *Plos One.* 2021;16(6):e0253226.
6. Bergstrom TC, Courant PN, McAfee RP, Williams MA. Evaluating big deal journal bundles. *Proc Natl Acad Sci USA.* 2014;111(26):9425-30.
7. Bohannon J. Secret bundles of profit. *Science* 2014;344:1332-1333. doi: 10.1126/science.344.6190.1332
8. Flaherty C. University of California cancels Elsevier subscriptions [Internet]. InsideHigherEd; 2019 Feb 28 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.insidehighered.com/quicktakes/2019/02/28/university-california-cancels-elsevier-subscriptions>
9. Else H. German universities boycott Elsevier [Internet]. *Nature*; 2017 Nov 29 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.nature.com/news/german-universities-boycott-elsevier-1.22969>
10. Flaherty C. French universities cancel Springer subscriptions [Internet]. Inside HigherEd; 2017 Mar 20 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.insidehighered.com/quicktakes/2017/03/20/french-universities-cancel-springer-subscriptions>
11. Bothwell E. Mexican universities cancel Elsevier subscription over price hike [Internet]. *Times Higher Education*; 2020 Jan 27 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.timeshighereducation.com/news/mexican-universities-cancel-elsevier-subscription-over-price-hike>
12. Redden E. "No Pago, No Trato" campaign launched in Latin America [Internet]. Inside HigherEd; 2018 May 16 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.insidehighered.com/news/2018/05/16/latam-scientists-lead-open-access-charge-protest-higher-prices-and-low-readership>
13. Flood A. UNAM cancels subscription to Taylor & Francis [Internet]. *The Guardian*; 2021 Apr 26 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.theguardian.com/books/2021/apr/26/university-mexico-city-unam-ends-academic-journal-subscription-deal-over-pricing>
14. Butler LA, Matthias L, Simard MA, Mongeon P, Haustein S. The oligopoly's shift to open access: How the big five academic publishers' profit from article processing charges. *Quant. Sci. Stud.* 2023;4:778-799.
15. SCImago. SJR – SCImago Journal & Country Rank [Internet]. SCImago; [cited 2025 Feb 15]. Available from: <http://www.scimagojr.com>
16. Budapest Open Access Initiative. Budapest Open Access Initiative [Internet]. 2002 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.budapestopenaccessinitiative.org/read>
17. Laakso M, Björk BC. Anatomy of open access publishing: a study of longitudinal development and internal structure. *BMC Med* 2012;10(1):124.
18. Piwowar HA, Priem J. The academic benefits of openness: Access to scholarly articles and the outcomes and quality of academic research. *The grey journal* 2018;14(1):4-14.
19. SciELO. SciELO - un modelo para publicación electrónica en países en desarrollo [Internet]. [cited

Ética

El manuscrito utiliza bases de datos de acceso público actualizados al 31 de diciembre 2024.

- The Directory of Open Access Journals <https://doaj.org/>
- SCImago Journal & Country Rank <https://www.scimagojr.com/>
- Scopus content <https://www.elsevier.com/products/scopus/content#4-titles-on-scopus>

Uso de Inteligencia Artificial

Durante la preparación de este trabajo, los autores utilizaron Open Grammarly® de Word para la corrección ortográfica y gramatical en inglés. No se empleó ninguna herramienta de inteligencia artificial generativa para el contenido del manuscrito.

Conflicto de intereses

Sebastián González-Dambrauskas es miembro del comité editorial de la revista *Critical Care Science*. Franco Díaz es miembro del comité editorial de *Andes Pediátrica*.

- 2025 May 6]. Available from: <http://old.scielo.org/php/level.php?lang=es&component=44&item=1>
20. AmeliCA. ¿Qué es AmeliCA? [Internet]. [cited 2025 May 6]. Available from: <https://amelica.org/index.php/acerca-de/>
 21. UNESCO. Recomendación de la UNESCO sobre la Ciencia Abierta [Internet]. 2021 [cited 2025 May 6]. Available from: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000379949_spa
 22. Nobes A, Harris S. Open Access in low- and middle-income countries: attitudes and experiences of researchers. *Emerald Open Res* 2019;1:17.
 23. American Academy of Pediatrics. Pediatrics Open Access [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://publications.aap.org/pediatrics/pages/open-access/?autologincheck=redirected>
 24. Shen C, Björk BC. 'Predatory' open access: A longitudinal study of article volumes and market characteristics. *BMC Med* 2015;13:230.
 25. Tennant JP, Waldner F, Jacques DC, Masuzzo P, Collister LB, Hartgerink CHJ. The academic, economic and societal impacts of Open Access: An evidence-based review. *F1000Research* 2016;5:632.
 26. Amarante M, Rodrigues R. Epistemic coloniality in academic publishing: A critical analysis of linguistic barriers and knowledge hierarchies. *Science & Society* 2021;47(3):234-251.
 27. Booth CM, Ross JS, Detsky AS. The Changing Medical Publishing Industry: Economics, Expansion, and Equity. *J. Gen. Intern. Med.* 2023; 1-5. doi: 10.1007/s11606-023-08307-z.
 28. Nassar Jr AP, Machado F, Dal-Pizzol F, Salluh JIF. Open-access publications: a double-edged sword for critical care researchers in low and middle-income countries. *Crit Care Sci.* 2023;35(4):342-4.
 29. Swan A. The Open Access Citation Advantage: Studies and Results to Date. *Journal of the Association for Information Science and Technology* 2010; 61(8):1617-1625.
 30. Eysenbach G. Citation Advantage of Open Access Articles. *PLoS Biology* 2006;4(5):e157.
 31. Lucraft M, Draux H, Walker J. Open research: assessing the open access effect for hybrid journals [Internet]. White paper. 2018 [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.6396290.v1>
 32. Bordons M, González-Albo B, Moreno-Solano L. Improving our understanding of open access: how it relates to funding, internationality of research and scientific leadership. *Scientometrics.* 2023;128:4651-76.
 33. Fuest S, Bello F, Habib AR, Cameron NA, Pasha AS. Open Access: Opening or Closing Doors for Junior Faculty? *J Gen Intern Med.* 2024;39:2571-5.
 34. Phillips KA. Open Access Publication at a Crossroads—Implications for Researchers and Beyond. *JAMA Heal Forum.* 2024;5(10):e242914.
 35. Iyandemeye J, Thomas MP. Low income countries have the highest percentages of open access publication: A systematic computational analysis of the biomedical literature. *Plos One.* 2019;14(7):e0220229.
 36. Figueiredo C, Neves AAB, Pimentel F, Pimentel D, Mota-Araujo HP, Bem AF, Neto BAD, McManus C. Impact of Open Access Policy on Brazilian Science and Global Trends. *An Acad Bras Cienc.* 2024 Jun 10;96(2):e20231068. doi: 10.1590/0001-3765202420231068
 37. Sarzi DS, Leta J. Twenty years of the Open Access movement: A retrospective study on the relationship between publishing strategies and scientific capital of Brazilian researchers in biological science. *Quant Sci Stud.* 2024;5(3):805-22.
 38. Alencar BN, Barbosa MC. Open Access Publications with Article Processing Charge (APC) Payment: a Brazilian Scenario Analysis. *An da Acad Bras Ciências.* 2021;93(4):e20201984.
 39. Segovia M, Madrid FMG, Portillo C, Rojas EM, Gallegos S, Castillo J, et al. The Positive Impact of the Open Access Scientific Publishing in Chile. *Publications.* 2024;12:41.
 40. Krauskopf E. Article processing charge expenditure in Chile: The current situation. *Learn Publ.* 2021;34:637-46.
 41. Fontúrbel FE, Celis-Diez JL. The MDPIization of Chilean science: a wake-up call about how we are conducting research and using public resources. *Rev Chil Hist Nat.* 2025;98:1.
 42. Ioannidis JPA, Pezzullo AM, Boccia S. The Rapid Growth of Mega-Journals. *JAMA.* 2023;329.
 43. Gleasner RM, Sood A. Special issues: The roles of special issues in scholarly communication in a changing publishing landscape. *Learn Publ.* 2025;38.
 44. Duc NM, Hiep DV, Thong PM, Zunic L, Zildzic M, Donev D, et al. Predatory Open Access Journals are Indexed in Reputable Databases: a Revisiting Issue or an Unsolved Problem. *Medical Archives.* 2020;74:318-22.
 45. Oviedo-García MÁ. Journal citation reports and the definition of a predatory journal: The case of the Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). *Res Eval.* 2021;30:405-19.
 46. Bloudoff-Indelicato M. Backlash after Frontiers journals added to list of questionable publishers. *Nature.* 2015;526:613-613.
 47. Severin A, Strinzel M, Egger M, Domingo M, Barros T. Characteristics of scholars who review for predatory and legitimate journals: linkage study of Cabells Scholarly Analytics and Publons data. *BMJ Open.* 2021;11(7):e050270.
 48. Pollock D, Barker TH, Stone JC, Aromataris E, Klugar M, Scott AM, et al. Predatory journals and their practices present a conundrum for systematic reviewers and evidence synthesisers of health research: A qualitative descriptive study. *Res Synth Methods.* 2024;15(2):257-74.
 49. Owens B. Frontiers' journals saw large scale retractions—where does that leave the publisher's reputation with researchers? *BMJ* 2024;384:q659
 50. Krawczyk F, Kulczycki E. How is open access accused of being predatory? The impact of Beall's lists of predatory journals on academic publishing. *J Acad Librariansh.* 2021;47(2):102271.
 51. Beall J. Beall's list of potential predatory journals and publishers [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://bealllist.net>
 52. Committee on Publication Ethics. The Committee on Publication Ethics [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://publicationethics.org>
 53. Think. Check. Submit. About Think. Check. Submit. [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://thinkchecksubmit.org/about/>
 54. Directory of Open Access Journals. Directory of Open Access: open global trusted [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://doaj.org/>
 55. Scheffer M. et al. Demografia Médica no Brasil 2023. São Paulo, SP: FMUSP, AMB, 2023. 344 p. ISBN: 978-65-00-60986-8.
 56. Economic Research Institute. Medical pediatrician average base salary [Internet]. [cited 2025 Feb 15]. Available from: <https://www.salaryexpert.com/salary/job/medical-pediatrician/brazil>