

POEMS: evidencia útil orientada al paciente en medicina familiar

POEMS: *Patient-Oriented Evidence that Matters in Family Medicine*

Geovani López-Ortiz.¹

La lectura crítica de la literatura médica se ha vuelto un desafío constante: miles de estudios se publican cada mes, pero solo una fracción aporta conocimiento aplicable a la práctica. Los *POEMS* (*Patient-Oriented Evidence that Matters*) surgieron para responder a esa disonancia, al proponer que el valor de un estudio se define por su efecto en los desenlaces que realmente importan a los pacientes, y que solo la evidencia capaz de mejorar esos desenlaces merece atención prioritaria, más allá de su complejidad estadística o de su aparente novedad temática.¹

Los *POEMS* se definen por tres condiciones esenciales: 1. deben abordar un problema clínico relevante, 2. centrarse en desenlaces significativos para el paciente y 3. aportar hallazgos con potencial para modificar la práctica médica. Este enfoque se basa en el modelo de *information mastery*, que orienta a los profesionales de la salud a emplear evidencia válida y relevante para la toma de decisiones clínicas.² Con ello, los *POEMS* desplazan el foco de la enfermedad a la persona y de la acumulación de datos a la aplicación prudente del conocimiento. Desde 1998, los autores de esta metodología revisan más de cien revistas médicas cada mes para identificar investigaciones que cumplan con estos criterios. Cada estudio seleccionado se sintetiza en un formato breve y estructurado que incluye una pregunta clínica, los aspectos metodológicos clave, los resultados principales y una recomendación práctica. Esa capacidad de traducir la evidencia en orientación aplicable constituye la esencia del *POEM*.^{2,3}

A lo largo de más de dos décadas, se han generado más de 5,000 *POEMS*, difundidos a través de plataformas como *Essential Evidence Plus*, *American Family Physician* y diversos podcasts de libre acceso.² El método ha demostrado buena confiabilidad entre revisores y eficacia en el aprendizaje y la retención de conocimientos entre médicos de atención primaria. En este sentido, su alcance trasciende el ámbito académico y se ha consolidado como una herramienta de educación continua y de actualización crítica frente al exceso de información biomédica. En términos prácticos, los *POEMS* permiten distinguir entre lo interesante y lo importante, así como entre lo novedoso y lo aplicable. La trayectoria de sus publicaciones evidencia tres tipos principales de hallazgos: 1. aquellos que introducen intervenciones

Sugerencia de citación: López-Ortiz G. POEMS: evidencia útil orientada al paciente en medicina familiar. *Aten Fam.* 2026;33(1):1-2. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2026.1.94004>

Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

¹Subdivisión de Medicina Familiar; División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.

nuevas y efectivas, 2. los que recomiendan abandonar prácticas ineficaces y 3. los que alertan sobre procedimientos potencialmente dañinos. Gracias a este enfoque, los *POEMS* han impulsado transformaciones relevantes en la medicina familiar, desde la adopción de la metformina como fármaco inicial en diabetes tipo 2, hasta la eliminación del uso rutinario de la terapia hormonal posmenopáusica.^{2,3}

La revisión de estas dos décadas de *POEMS* revela un hilo común: la búsqueda de intervenciones que aporten valor real al paciente. Frente al impulso tecnológico que tiende a multiplicar pruebas, tratamientos y diagnósticos, los *POEMS* promueven una contracorriente de racionalidad clínica. Se sustentan en el principio de que no hacer, puede ser tan importante como hacer, y que evitar un daño innecesario es también un resultado positivo. Este criterio ha convertido a los *POEMS* en un complemento natural del movimiento *Choosing Wisely*, cuyo objetivo es reducir el uso inapropiado de intervenciones médicas y fortalecer la toma de decisiones compartidas.^{3,4}

El vínculo entre ambos enfoques ha generado un campo fértil para la educación médica y la evaluación de la práctica. Un estudio canadiense que analizó más de medio millón de calificaciones de *POEMS* identificó que la mayoría de los médicos los valoraban por su capacidad para evitar pruebas o tratamientos innecesarios. De hecho, 59% de las evaluaciones señalaba este tipo de beneficio como el más importante. Los temas más frecuentes incluían la suspensión de estudios radiográficos de rutina, la reducción de antibióticos, el uso prudente de esteroides y la reconsideración de intervenciones quirúrgicas innecesarias.³

Estos datos revelan algo más que un patrón de preferencia, muestran cómo la evidencia orientada al paciente puede convertirse en una forma de gobernanza clínica distribuida. Los médicos, al calificar los *POEMS*, participan activamente en la construcción de una jerarquía colectiva del conocimiento, en la que la relevancia se mide por su repercusión en la vida real y no por el impacto bibliométrico. Este enfoque “de abajo hacia arriba” complementa el método tradicional de expertos que seleccionan temas para *Choosing Wisely* y permite identificar de manera temprana áreas de sobreuso o prácticas que requieren revisión.¹⁻⁴

Por otra parte, el valor pedagógico de los *POEMS* radica en su equilibrio entre rigor metodológico y aplicabilidad. Cada resumen es una unidad de aprendizaje clínico que traduce un hallazgo complejo en un mensaje operativo. A diferencia de los resúmenes tradicionales, el *POEM* parte de una pregunta contextualizada y termina con una conclusión que guía la acción. Esa estructura convierte la lectura diaria en un ejercicio de pensamiento crítico. No busca reemplazar el juicio clínico, sino fortalecerlo mediante la reflexión sistemática sobre la evidencia.³

Además de su función educativa, los *POEMS* representan una estrategia de síntesis adaptativa frente a la sobrecarga informativa. En lugar de depender de algoritmos o motores de búsqueda, su selección combina revisión humana, criterios de pertinencia y evaluación crítica. La inteligencia artificial puede procesar millones de artículos, pero carece de la capacidad ética y clínica para discernir qué información importa. El *POEM*, en cambio, encarna esa mediación humana: une el método científico con la sensibilidad del médico que decide qué vale la pena llevar al paciente.¹⁻³

La revisión de los *POEMS* más influyentes de los últimos años muestra que las innovaciones con verdadero impacto no siempre son las más complejas. Algunas de las recomendaciones con mayor efecto práctico son las más simples, como espaciar los tamizajes de Papanicolaou, reducir el uso de fármacos en hipertensión o evitar el ayuno previo a un perfil lipídico. Estos cambios, aunque discretos, transforman millones de consultas y reducen costos y daños innecesarios.¹⁻⁴

En síntesis, el aporte más profundo de los *POEMS* es enseñar a la comunidad médica a preguntar qué evidencia importa, a valorar la calidad sobre la cantidad y a mantener el foco en el bienestar del paciente. Debido a ello, es importante conocerlos, utilizarlos y generar evidencia que conserve ese mismo principio: centrarse en los desenlaces que transforman la vida de las personas y no solo en indicadores de literatura médica.

Declaración sobre uso de IA

En este documento se empleó ChatGPT como apoyo en procesos específicos de redacción y edición. La versión final, así como la revisión y aprobación del contenido, corresponden exclusivamente al autor.

Referencias

1. Shaughnessy AF, Siwek J. Introducing POEMs. *Am Fam Physician*. 2003;67(6):1196-9.
2. Ebell MH, Barry HC, Shaughnessy AF, Slawson DC, Kulkarni N, Speer L. Top 20 POEMs of the past 20 years: a survey of practice-changing research for family physicians. *Ann Fam Med*. 2018;16(5):436-9.
3. Grad R, Pluye P, Tang D, Shulha M, Slawson DC, Shaughnessy AF. Patient-oriented evidence that matters (POEMs) suggest potential clinical topics for the Choosing Wisely campaign. *J Am Board Fam Med*. 2015;28(2):184-9.
4. Grad R, de Gannes-Marshall R. Top POEMs of 2022 for choosing wisely in practice. *Can Fam Physician*. 2023;69(3):169-73.