

**ARTÍCULO EDITORIAL****CIRUGÍA PLÁSTICA****La importancia de publicar un artículo médico****The importance of publishing a medical article****Dr. Jesús A Cuenca-Pardo,* Dr. Carlos de Jesús Álvarez-Díaz****

La comunicación verbal no fue suficiente para el hombre, debía comunicarse de otras formas y por eso creó la escritura. El mayor logro de la humanidad fue la utilización del lenguaje escrito; con la escritura se inició la transmisión de conocimientos de una generación a otra, marcando un acelerado progreso. Sólo aquellos que han hecho de la lectura y de la escritura un medio de expresión con un nivel de excelencia, son los que han logrado trascender más allá de sus congéneres y son los humanos privilegiados que tienden a influir en los demás, y con ello han llegado a dominar los destinos de nuestra civilización.¹⁻⁴

El avance científico se fundamenta en la publicación de los resultados de la investigación y/o la experiencia de autores honestos que aceptan recibir juicios críticos de la comunidad científica con respecto a su trabajo.⁵ En los manuscritos médicos se debe utilizar la redacción como herramienta literaria, para que en una forma cuidadosa ayude a estructurar el razonamiento científico, haciéndolo conciso, preciso y fácil de comprender. Una buena escritura facilita la claridad de los pensamientos y la divulgación de los conocimientos. Una magnífica labor científica puede ser desaprovechada y quedar escondida en un mal escrito. Los descubrimientos médicos se deben publicar utilizando un lenguaje sencillo, claro y eficiente, para que se puedan leer, entender y aplicar. Son pocos los médicos que escriben y publican con suficiente asiduidad y con una buena redacción. Al no estar familiarizados con la escritura, la mayoría de los artículos médicos proporciona información irrelevante, de calidad científica dudosa, son redundantes y de poca utilidad. Los principales motivos por los que los médicos publican sus trabajos son para contribuir en los avances

tecnológicos y en la difusión de sus ideas, para que otros las puedan utilizar, mejorar, o partir de ellas, lograr innovaciones. Otros motivos reconocidos son reclamar la prioridad sobre una investigación, la trascendencia, el prestigio y el posicionamiento con el resto de sus colegas. La evaluación de profesores e investigadores se hace principalmente por el número de publicaciones realizadas. Los controles de calidad, políticas de publicación, estandarización universal de los criterios para aceptar un trabajo y profesionalización de los comités editoriales evitan los fraudes y los trabajos con resultados dudosos, para que el resultado de los artículos publicados sean confiables y consistentes con la realidad, así como un medio adecuado para el desarrollo científico y la educación de los especialistas.⁵

Onofre Muñoz, en una Reunión Nacional de Investigadores, mencionó que la mayoría de investigadores que han terminado un curso como maestros en ciencias o un doctorado, la única investigación y publicación que realizan es la que necesitaron para aprobar su curso. Asimismo, muchos de estos investigadores terminan detrás de un escritorio sancionando protocolos de investigación y artículos médicos, pero no realizan investigación. Por otro lado, los médicos que estamos en contacto con los pacientes y sus problemas, son los que podríamos realizar el mayor número de investigaciones y publicaciones, pero en nuestra preparación básica y de especialistas no recibimos información suficiente de cómo desarrollar y escribir un trabajo científico y no contamos con el tiempo suficiente para investigar y escribir. Nos hace falta una mayor capacitación y apoyo institucional para poder dedicar más tiempo a estas actividades. Los programas de medicina de pregrado y postgrado deben fomentar la

* Ex jefe de Servicio de la Unidad de Quemados.
** Ex jefe de Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.

Ex profesores Titulares del Curso de Cirugía Plástica y Reconstructiva. Hospital de Traumatología «Dr. Victorio de la Fuente Narváez», IMSS.

investigación documental básica y clínica, con la cultura de la lectura crítica de artículos científicos y de la publicación de experiencias clínicas y trabajos de investigación, todo ello con un enfoque ético en el actuar médico, en sus investigaciones y en las publicaciones. Esto daría como resultado un mayor número de publicaciones confiables; se crearían las evidencias *in situ* y se lograría un mayor desarrollo de nuestra especialidad. Ningún trabajo clínico o de investigación se debe considerar como completo hasta que no haya salido del laboratorio o del hospital donde se realizó y sea publicado. Muchos médicos que publican, lo hacen en forma empírica; con el tiempo adquieren las estrategias necesarias para que sus trabajos sean aceptados. Una consecuencia de este hecho, es que en ocasiones se pierde la oportunidad de conseguir un mayor impacto, aun cuando la calidad de la investigación sea muy alta. El proceso de escribir es muy demandante, requiere invertir una gran cantidad de tiempo, esfuerzo y preparación, pero hay que recordar que el objetivo es publicar escritos de alto impacto, de los que puedan sentirse orgullosos y a su vez puedan ser útiles a los colegas de su especialidad.⁹⁻¹⁴

Hay tres grandes grupos de manuscritos: artículos científicos de investigación, revisiones e informes de casos. Los trabajos de investigación básica, epidemiológica o clínica, pueden tener niveles de evidencia del III al I; son importantes y la base de muchas revistas; sin embargo, los resultados publicados aún no pasan la prueba de la consistencia y no han sido enriquecidos con ideas e innovaciones. Para aplicar los resultados a nuestros pacientes hay que tomarlos con precaución y tomar en consideración las diferencias en cuanto a los recursos disponibles, a nuestras habilidades y experiencia y a la forma de responder de nuestros pacientes. Las revisiones son muy importantes, debido a que sintetizan la información actualizada, guiada por la experiencia de los autores con respecto a un tema y ayuda a los profesionales a tomar decisiones. Al hacer una revisión, hágala en una forma más organizada, sistemática y técnica y alcance un mayor impacto y un mayor nivel de evidencia. Una revisión simple es calificada con un nivel IV, mientras que una revisión sistemática puede ser calificada con un nivel I.

Si Usted tiene un caso problema y encontró la forma de resolverlo, ipublíquelo! Si tiene varios pacientes en los que ha aplicado una técnica innovadora y le ha permitido una mayor efectividad, ipublíquelos! Si tiene varios pacientes que al aplicar un procedimiento no obtiene el resultado previsto, ipublíquelo! Si le ha tocado atender un caso inusual, ipublíquelo! Recuerde que los informes de un caso o una serie de casos son parte de la jerarquía de la medicina basada en evidencias, aportan fundamentos para la resolución de los problemas cotidianos que viven los cirujanos y dan el sustento para investigaciones de un mayor nivel; pueden describir importantes observaciones científicas que se pierden o no se detectan en los ensayos clínicos y con un apoyo tecnológico se pueden convertir en artículos de mayor impacto.¹⁰⁻¹⁵

Con los artículos editoriales que publicaremos a partir de este número intentamos impactar en el ánimo, en la indecisión, en el temor o tibieza para publicar nuestras observaciones y experiencias. Hacerles saber a los interesados en publicar que la experiencia que desarrollemos en nuestra práctica profesional diaria, será una evidencia válida sólo cuando se filtre a través de la escritura publicada. De otra manera no pasará de ser una anécdota inútil, un dato guardado en un archivero que jamás será compartido con colegas locales o distantes. Como cirujanos podemos tener una amplia experiencia; en muchos casos de pacientes operados tenemos la idea de cómo mejorar o innovar un procedimiento, o queremos compartir nuestros conocimientos con los colegas de nuestra especialidad, pero no tenemos el conocimiento para transpoliar estas experiencias o ideas en un manuscrito que pueda ser publicado y leído, incluso por cirujanos de otros países y todo queda en buenas intenciones. Nuestros proyectos quedan en el olvido, en el cajón de los recuerdos, o menospreciamos sus posibilidades. A los pocos meses o tal vez unos años después, vemos nuestra idea original plasmada en un artículo de una revista internacional.¹⁻⁷ La mayoría de las ponencias en un congreso no son publicadas, o sólo se presenta un resumen en las memorias del congreso. Existen grandes expositores con grandes ideas, pero sus conocimientos pocas veces se publican. Asimismo, muchas revistas

internacionales rechazan hasta el 85% de los trabajos que reciben.^{6,8} Recordemos que los médicos que publican son aquellos que tienen la suficiente motivación y han logrado obtener la metodología para realizar sus escritos.^{10,12}

Los mayores obstáculos son los aspectos técnicos de la publicación, principalmente lo que respecta al diseño (tipo) de la publicación y el análisis estadístico, ino se desanime! En sus primeras publicaciones, busque el apoyo de expertos. El Comité Editorial de la Revista Cirugía Plástica México ha establecido una estrategia con la finalidad de ayudarles en el diseño y metodología de sus manuscritos, para lo cual cuenta con varios expertos que pueden brindarles asesoría vía telefónica o por internet; publicarán artículos editoriales que pueden ser de utilidad para la elaboración y envío de sus escritos a revistas nacionales e internacionales y tiene programado un curso taller relacionado con la elaboración de escritos médicos.

La finalidad de esta estrategia es ayudar a los cirujanos de la especialidad que no son investigadores o maestros en ciencias para que puedan:

- Clasificar de acuerdo con los diferentes diseños de publicación el material clínico con el que cuentan, como fotografías, expedientes y radiografías.
- Conocer los requerimientos que solicitan la mayoría de las revistas.
- Elaborar un escrito médico para publicación.
- Incrementar el nivel de evidencia y el impacto de los escritos médicos.
- Incrementar el número de trabajos que envían a la revista de la asociación o alguna otra revista de la especialidad.
- Ayudar a los interesados a resolver los problemas técnicos a los que se van a enfrentar al momento de escribir un artículo médico.
- Poner en contacto a los interesados con expertos relacionados con la investigación

y producción de artículos médicos, para que los ayuden en la elaboración de su trabajo.

REFERENCIAS

1. Sigler ML. XXV años de la revista Cirujano General y ¿por qué los cirujanos no escriben? *Cir Gen* 2003; 25: 267-268.
2. Sigler LM. Grafofobia ¿también afecta a los anestesiólogos? *Anest Mex* 2004; 16.
3. Cordero EI. ¿Cuánto cuesta escribir un artículo científico? *Anest Mex* 2004; 16(3).
4. Calvo-Soto P, Whizar-Lugo VM. Cómo escribir un artículo científico. *Anestesia en México* 2007; 19: versión HTLM.
5. Doncho D. Principles and ethics in scientific communication in biomedicine. *Acta Inform Med* 2013; 21(4): 228-233.
6. Elizondo-Rivera R, Bosques-Padilla F. Cómo escribir un artículo científico: cómo lograr que su investigación sea publicada. *Rev Gastroenterol Mex* 2007; 72: 113-116.
7. Fernández F. Redacción y estilo científico de los artículos médicos. *Rev Med Dom* 1998; 59: 134-137.
8. Rosenfelt FL, Dowling JT, Pepe S, Fullerton MJ. How to write a paper for publication. *Heart, Lung and circulation*. *Heart Lung Circ* 2000; 9(2): 82-87.
9. Naylos WP, Muñoz-Viveros CA. The Art of scientific writing: how to get your research published! *J Contemp Dent Pract* 2005; 6(2): 164-180.
10. Albert T. Cómo escribir artículos científicos fácilmente. *Gac Sanit (online)* 2002; 16(4): 354-357.
11. Campanario JM. Cómo escribir y publicar un artículo científico. Cómo lograr estudiar y aumentar su impacto. *Rev Esp Doc Cient* 2003; 26(4): 461-463.
12. Liumbruno GM, Velati C, Pasqualetti P, Franchini M. How to write a scientific manuscript for publication. *Blood Transf* 2013; 11(2): 217-226.
13. Cué-Brugueras M, Díaz-Alonso G, Díaz-Martínez A, Valdés-Abreu M. El artículo de revisión. *Rev Cubana Salud Pública* 2008; 34(4) versión on-line.
14. Rison RA. A guide to writing case reports for the journal of medical case reports and biomedical central research notes. *J Med Case Rep* 2013; 7: 239-264.
15. Cohen H. How to write a case report. *Am J Health Syst Pharm* 2006; 63: 1888-1892.

Correspondencia:

Dr. Jesús A Cuenca Pardo

Antonio Sola Núm. 51,
Col. Condesa, 06140, México, D.F.
E-mail: Jcuencap@aol.com