

## Guía de redacción de un artículo de Declaración de Posición

José María Jiménez Ávila,\* Víctor Toledo-Infanson,†  
José Manuel Pérez Atanasio,§ Arelhi Catalina González Cisneros||

### RESUMEN

La Declaración de Posición es considerado un documento de fuente secundaria, en donde el objetivo es establecer una opinión o postura hacia un problema de manera clara y concisa. En el cual una Federación, Asociación o autor en lo individual establece una discusión sin necesidad de realizar ningún tipo de experimento, pero sí justificando todas y cada una de las opiniones que se derivan en posturas objetivas sobre el tema. Son de longitud corta, incluye una introducción, definición, reseña, métodos, resultados, posición, solución y recomendaciones. El autor deberá enumerar los nombres completos del grupo que establece la postura. El objetivo de este documento es proponer una guía para la redacción de un artículo de declaración de posición.

**Palabras clave:** Declaración, posición, postura.

### SUMMARY

*The Position statement is considered a secondary source document, where the objective is to establish an opinion or position towards a problem in a clear and concise manner. In which a Federation, Association or author, establishes a discussion without need to realize any type of experiment, but justifying each and every one of the opinions that are derived in objective positions on the subject. They are of short length, which includes an introduction, definition, review, methods, results, position, solution and recommendations. Author must list the full names of the group that establishes the position. The objective of this paper is to propose a guide to perform a position statement document.*

**Keywords:** Statement, position, posture.

\* Cirugía de Columna, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social, Académico de Número, Academia Mexicana de Cirugía.

† Cirujano Ortopedista, Coordinador del Servicio de Ortopedia Hospital General Agua Prieta, Servicios de Salud Sonora. Editor de la Revista Orthotips AMOT.

§ Cirujano Ortopedista, Maestro en Ciencias, Jefe de Ortopedia Hospital General Regional Núm. 2 «El Marqués», IMSS Querétaro.

|| Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, campus Guadalajara.

Dirección para correspondencia:

D. en C. José María Jiménez Ávila  
Centro Médico Puerta de Hierro Norte, Av. Empresarios No. 150. Torre Elite,  
Piso 23. Andares, Zapopan, Jalisco, México.  
Correo electrónico: josemajimenez@hotmail.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/orthotips>

## INTRODUCCIÓN

La Declaración de Posición es un documento de fuente secundaria, con nivel de evidencia IV, que tiene por objetivo plasmar una opinión o postura sobre un problema de manera clara y concisa.

Es un documento en el que una Federación, Asociación o autor en lo individual discute temas controvertidos, sin la necesidad de la realización de la experimentación, justificando las opiniones o posturas presentadas con evidencias, a partir de un análisis extenso de artículos científicos.<sup>1</sup>

## ESTRUCTURA DE UN DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE POSICIÓN

Debe iniciar con un resumen de 250 a 300 palabras, que englobe en general la propuesta y el problema que se tratará.

Incluir palabras claves, que servirán de conector al momento de iniciar con la publicación.

La introducción deberá incluir una definición del problema, tomando en consideración la justificación dentro del entorno que se quiere discutir, así como datos epidemiológicos que sustenten la propuesta.<sup>2</sup>

En un párrafo se debe describir el Objetivo general del consenso, donde se narra el proceso de discusión, así como la propuesta de recomendaciones hacia el tema en cuestión, exponiendo algunas consideraciones pertinentes que puedan ser útiles y aplicables a la práctica diaria de los médicos que realizan el tipo de procedimiento o manejan la patología a la cual se hace mención. También deberá describirse la metodología desarrollada para obtener las recomendaciones, donde se dará a conocer su desarrollo para que posteriormente los resultados sean compartidos en el área académica.

Deberá incluir algunas otras posturas derivadas de la literatura, siendo debidamente citadas, así como todo el contexto clínico, propedéutico, terapéutico y de valor pronóstico de actualidad, que se encuentra en el manejo de la patología que se quiere discutir.

Posteriormente, se dividirá dos partes, una general y otra específica, que constará de seis ítems, los cuales deberán de realizarse de manera descriptiva y narrativa.

General:

- 1) Definición y explicación de los términos principales o los conceptos básicos concernientes al tema de debate.
- 2) Enumeración de acontecimientos locales, nacionales e internacionales recientes relacionados con la problemática a tratar.
- 3) Reseña de los documentos que el autor considera importantes y que respaldan su posición bajo un contexto teórico.<sup>3</sup>

Específica:

- 4) Posición de salud que sostiene frente al tema en cuestión.
- 5) Soluciones a los problemas planteados.

6) Recomendaciones y consideraciones hacia las decisiones y criterios como asistencia, enseñanza e investigación.<sup>4-6</sup>

En la sección de métodos se describirá a quién se convocó, cuáles eran sus características curriculares, dónde se llevó a cabo, cuántas reuniones se realizaron, cómo se hizo la revisión de la literatura para seleccionar los documentos, cuáles fueron los criterios de búsqueda (buscadores, keywords, etcétera), cómo se construyó el instrumento de evaluación, considerando el número de ítems y el tipo de escala utilizada, así como el proceso de validación y análisis.<sup>7-11</sup>

En los resultados se redactan las definiciones acordadas, mostrando de manera cuantitativa o cualitativa las evaluaciones críticas de la literatura, mostrando una opinión concreta del tema y mostrando el porcentaje de acuerdo de la revisión realizada.

En la discusión se presentan los temas relevantes y se explican de una manera breve y concisa, tratando de cubrir en su totalidad todas las dudas que se pueden generar en una práctica diaria, se sugiere agregar algunas tablas explicativas.

Se debe incluir los nombres completos en orden de responsabilidad del grupo que establece la posición, mismos que acordarán quién aparecerá en los lugares correspondientes a la autoría.<sup>4-6</sup>

Se finaliza con una conclusión en la que se muestra la propuesta concreta para el problema referido.<sup>7-11</sup>

## CONCLUSIÓN

Escribir un artículo de Declaración de Posición puede parecer una tarea difícil, especialmente para los no expertos en el tema, pero con el suficiente material de investigación sumado con la experiencia se podrá elaborar un documento que sea útil y que dé respuesta a las preguntas que la comunidad se hace y que muchas veces en los textos se dejan a la decisión del lector o se manifiesta como una respuesta ambigua que no define conceptos concluyentes.

La Declaración de Posición no sólo proporciona sustento teórico, sino también hace propuestas y recomendaciones de solución hacia los problemas, mismos que pueden ser de utilidad en un futuro, tal es el caso de la elaboración, estructuración y actualización de las Guías de Práctica Clínica.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo GAREI. Declaración de Posición. Proteína/creatinina en muestra de orina al azar para el diagnóstico de proteinuria en embarazadas con hipertensión arterial. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2012; 50 (5): 465-467.
2. Songpatanasilp T, Sritara C, et al. Thai osteoporosis foundation (TOPF) position statements on management of osteoporosis. *Osteoporosis and Sarcopenia.* 2016; 2: 191-207.
3. Siris ES, Adler R. The clinical diagnosis of osteoporosis: a position statement from the National Bone Health Alliance Working Group. *Osteoporosis Int.* 2014; 25 (5): 1439-1443.
4. Je-Hyun Y, Seong-Hwan M, et al. Osteoporotic Fracture: 2015 Position Statement of the Korean Society for Bone and Mineral Research. *J Bone Metab.* 2015; 22: 175-181.
5. Seppala LJ, Vam der Velde N. EuGMS Task and Finish group on Fall-Risk-Increasing Drugs (FRIDs): Position on Knowledge Dissemination, Management, and Future Research. *Dryugs Aging.* 2019; 11: 1-9.

6. Harmon KG, Clugston JR. American Medical Society for sports medicine position statement on concussion in sport. *Clin J Sport Med.* 2019; 29 (2): 87-100.
7. Biver E, Calmy A. Diagnosis, prevention, and treatment of bone fragility in people living with HIV: a position statement from the Swiss Association against Osteoporosis. *Osteoporos Int.* 2019; 2: 1-11.
8. Meneghin R, Gibson W. The American Association of Hip and Knee Surgeons, Hip Society, Knee Society, and American Academy of Orthopaedic Surgeons Position Statement on Outpatient Joint Replacement. *J Arthroplasty.* 2018; 33 (12): 3599-3601.
9. Cazzato RL, Arrigoni F. Percutaneous management of bone metastases: state of the art, interventional strategies and joint position statement of the Italian College of MSK Radiology (ICoMSKR) and the Italian College of Interventional Radiology (ICIR). *Radiol Med.* 2019; 124 (1): 34-49.
10. Bolgla L, Boling MC, Mace KL, DiStefano MJ, Fithian DC, National Athletic Trainers' Association Position Statement: management of individuals with patellofemoral pain. *J Athl Train.* 2018; 53 (9): 820-836.
11. Meza-Reyes GE, Cymet-Ramírez J, Esquivel-Gómez R. Declaración de posición del Colegio Mexicano de Ortopedia y Traumatología: profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa en cirugía ortopédica de alto riesgo. *Acta Ortop Mex.* 2011; 25 (4): 216-222.