

Los retos actuales en la generación y la difusión de la evidencia científica en salud y su impacto eficiente en la toma de decisiones hacia la población

Current challenges on the generation and dissemination of scientific evidence in health and how to translate it to health decision making

Pedro Gutiérrez-Castrellón*

Centro de Investigación Translacional en Ciencias de la Salud, Hospital General Manuel Gea González, Ciudad de México, México

Hoy más que nunca, México y el mundo enfrentan una necesidad apremiante de generar evidencia científica de la más alta calidad, la cual pueda ser transferida de forma expedita a la toma eficiente de decisiones. Debido al fenómeno de la globalización, la problemática sanitaria que enfrentan las naciones ya no se puede ver como fenómenos aislados, sino que lo que hoy inicia en una región del planeta más temprano que tarde se verá reflejado en el resto de las naciones, por lo que la generación y la difusión del conocimiento se han convertido en herramientas fundamentales para mejorar las decisiones sanitarias.

Es imperante que los profesionales de la salud, independientemente de nuestra formación y del área de desarrollo, compartamos la cultura de generar conocimiento de una manera eficiente y transdisciplinaria, con la finalidad de construir los modelos de toma de decisiones que nos permitan establecer estrategias de prevención, identificación temprana y abordaje terapéutico y rehabilitatorio integral. De igual forma e importancia, se torna urgente la necesidad de establecer estrategias de difusión confiables del conocimiento generado, aunado a la necesidad de contar con estrategias para su fácil comprensión, aceptación e incorporación por los diferentes sectores de nuestra sociedad.

Desde su creación en agosto de 1933, la revista *Cirugía y Cirujanos* ha desempeñado de forma altamente eficiente su relevante misión de ser el órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía, órgano consultivo del Gobierno Federal en materia de salud y política social, y asesor del Consejo de Salubridad General de México. Gracias a la extraordinaria contribución de todos nuestros autores, al relevante papel de sus editores y revisores, y al acertado liderazgo de nuestros distinguidos presidentes de la Academia, la revista se ha posicionado como uno de los mejores órganos de difusión de la ciencia en el ámbito nacional y latinoamericano. El gran esfuerzo de cada uno de ellos ha llevado a la revista a encontrarse en diversos índices bibliohemerográficos, como Index Medicus, Excerpta Medica e Índice Latinoamericano de Revistas Científicas, entre otras.

Sin embargo, conforme el mundo de las ciencias de la salud evoluciona, los órganos de difusión de la ciencia requieren reinventarse, transformarse, y de esta forma enfrentar los retos del tercer milenio. La medicina y la investigación translacional¹ en ciencias de la salud han emergido como nuevos paradigmas que obligan a la generación de otros modelos de conocimiento y de difusión de este que nos permitan, a través de herramientas como los *big data*² y la minería

Correspondencia:

*Pedro Gutiérrez-Castrellón

Tenango, 22

Col. Vergel de Coyoacán, Del. Tlalpan

C.P. 14340, Ciudad de México, México

E-mail: pedro.gutierrez@councilforprobiotics.org

Fecha de recepción: 04-04-2020

Fecha de aceptación: 09-04-2020

DOI: 10.24875/CIRU.M20000064

Cir Cir. 2020;88(3):247-248

Contents available at PubMed

www.cirugiaycirujanos.com

0009-7411/© 2020 Academia Mexicana de Cirugía. Publicado por Permayer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

de datos, considerar novedosas estrategias de integración con la finalidad de identificar los nuevos perfiles de la salud y la enfermedad, y adelantarnos así a las necesidades de la población³.

La generación de modelos de toma eficiente de decisiones en salud (TEDiS), no solo en el campo de la cirugía, sino también en las múltiples ramas de las ciencias de la salud, se ha venido constituyendo como un pilar fundamental de desarrollo y difusión del conocimiento, por lo que, mas allá de la publicación de los modelos tradicionales de disseminación de la ciencia e inclusive mas allá de los consensos basados en la evidencia, las revisiones sistemáticas con metaanálisis y *network metaanálisis*⁴, las guías de practica clínica, las rutas críticas de decisión (*critical pathways*) y los mapeos de procesos y de atención óptima del paciente (*patient/process mapping*) se han constituido en todo el mundo como nuevos paradigmas de difusión eficiente del conocimiento⁵.

De esta forma, y contando con todo el apoyo de la actual mesa directiva de nuestra querida Academia Mexicana de Cirugía, se nos ha encomendado la tarea de hacer frente a un gran reto: no solo mantener la calidad y la trayectoria que hasta este momento ha logrado nuestra revista, sino además llevarla a enfrentar los retos de los nuevos modelos ya referidos.

Es un privilegio darles a conocer que, a partir del presente número, la revista cuenta con un nuevo editor en jefe, el Dr. Sergio Sobrino Cossío, gastroenterólogo, con subespecialidad en endoscopia y Maestría en Ciencias Médicas. El Dr. Sobrino cuenta con alrededor de 200 publicaciones científicas y una gran experiencia clínica, en investigación y en el proceso de edición científica. Estoy seguro de que con la gran visión y el liderazgo del Dr. Sobrino seremos capaces de brindar continuidad a la trayectoria exitosa de la revista y hacer frente a los nuevos retos. Hombro a hombro con el Dr. Sobrino, la revista cuenta, como editores asociados, con el apoyo y la visión de los Dres. Virgilio Lima Gómez, Eduardo Esteban Montalvo Jave y quien esto escribe. Virgilio es un reconocido oftalmólogo, subespecialista en retina, Doctor en Investigación en

Medicina, con alrededor de 150 publicaciones y receptor del Premio Nacional de Investigación en el año 2008. Eduardo es un gran especialista en cirugía general, con Maestría en Administración de Hospitales, Doctorado en Ciencias Biomédicas y Posdoctorado en Trasplantes y en Cáncer Digestivo, entre muchos otros logros. En mi caso, además de ser pediatra, con subespecialidad en urgencias pediátricas, tengo una Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, y una Maestría en Alta Dirección Empresarial, además de haber sido director de investigación en el Instituto Nacional de Pediatría y el Instituto Nacional de Perinatología; cuento con alrededor de 100 publicaciones científicas, unas 2000 citaciones y un índice h de 24.

Considerando los retos anteriormente señalados, hemos iniciado una reingeniería de procesos, entre los que destacan la implementación de un proceso de evaluación de propuestas de publicación apegado a las necesidades actuales y la invitación a formar parte de nuestra plantilla a revisores expertos en metodología de la investigación, medicina basada en la evidencia y desarrollo de revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica.

A todos nuestros autores, lectores, críticos, editores y revisores, agradecemos por anticipado nos brinden la oportunidad de contribuir al mantenimiento de la calidad de la revista y nos permitan caminar a su lado para continuar fortaleciendo el proceso de generación eficiente de conocimiento de alta calidad y el desarrollo de modelos de toma eficiente de decisiones en las ciencias de la salud.

Bibliografía

1. Every NR, Hochman J, Becker R, Kopecky S, Cannon CP; for the Committee on Acute Cardiac Care, Council on Clinical Cardiology, American Heart Association. Critical pathways. A review. *Circulation*. 2000;101:461-5.
2. Kalkman S, Mostert M, Udo-Beauvisage N, van Delden JJ, van Thiel GJ. Responsible data sharing in a big data-driven translational research platform: lessons learned. *BMC Med Inform Decis Mak*. 2019;19:283.
3. Jothi N, Rashid NAA, Husain W. Data mining in healthcare. A review. *Procedia Computer Science*. 2015;72:306-13.
4. Faltinsen EG, Storebø OJ, Jakobsen JC, Boesen K, Lange T, Gluud C. Network meta-analysis: the highest level of medical evidence? *BMJ Evid Based Med*. 2018;23:56-9.
5. Simonse L, Albayrak A, Starre S. Patient journey method for integrated service design. *Design for Health*. 2019;3:82-97.