

## EDITORIAL

### CARTAS AL EDITOR

En todas las revistas biomédicas del mundo existe una sección habitual denominada como el título de este editorial y que en *Colombia Médica* la llamamos *correspondencia*. Este espacio tiene como objetivo fundamental que los lectores escriban a los autores (investigadores) comentando los artículos que se han publicado en números anteriores de la revista. Las cartas son, entonces, breves comentarios de desacuerdo o acuerdo (conceptual, metodológico, interpretativo) sobre falencias ubicadas por un lector alerta al tema debatido en cualquiera de las secciones como en los artículos originales, editoriales, revisiones, presentación de casos, etc.) publicados previamente en la revista. Las cartas deben permitir el intercambio de opiniones y formas de pensar y analizar los problemas planteados entre los autores y los lectores. En ocasiones una serie de cartas motivadas por un artículo original puede ser tan o más interesante como el artículo que generó la correspondencia.

Las cartas son también un formato adecuado para comunicar un hecho novedoso de una observación clínica juiciosa no descrita antes. Un ejemplo de ello es la carta de un gineco-obstetra australiano cuando informó a *Lancet* los primeros efectos adversos informados de la *talidomida*.

*Colombia Médica*, a pesar de mantener vigente esta sección, no ha sido muy afortunada en establecer una buena cultura del envío de cartas al editor. Pero últimamente han llegado juiciosas observaciones a las cuales se les ha dado prioridad en su publicación. Toda carta que

comenta los hallazgos de un artículo es enviada a los autores para su respuesta, porque ello genera el debate académico buscado, y luego se publican, tanto la carta como su respuesta.

El *Estilo Vancouver* recomienda que la carta y su respuesta deban ser breve, no pasar de dos o tres párrafos y contener sólo cuatro o cinco referencias. En lo posible (a menos que sea indispensable) no presentar ni cuadros ni gráficos. El título de la carta debe ser informativo, innovativo y obviamente relacionado con el tema a presentar. La carta debe referirse en forma clara y explícita al hecho que la motiva y a partir de ahí seguir un esquema expositivo progresivo. Los párrafos siguientes deben ser la argumentación a favor o en contra, o los comentarios adicionales que se quieren hacer. Luego debe seguir una pequeña discusión de estos aportes y se debe finalizar con una conclusión.

Las cartas son finalmente un indicador bibliométrico de la lectura juiciosa de quienes leen la revista. Por ello los editores buscamos y facilitamos el envío de ellas. En *Colombia Médica* queremos estimular que nos escriban y ojalá nuestros lectores se vuelvan socios muy activos en el proceso de comunicación científica y para ello utilicen nuestra sección de *correspondencia*.

Guillermo Llanos, M.D.  
Editor, *Colombia Médica*

