



EDITORIAL

La síntesis de la evidencia y aplicación pedagógica: el dualismo presente en la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología

The synthesis of evidence and its pedagogical application: the dualism present in the Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología

Carlos Fernando Grillo-Ardila^{1,2} 

Recibido: 10 octubre, 2025 Aceptado: 10 octubre, 2025

El propósito fundacional de la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología (RCOG) trasciende el papel de ser un mero órgano de difusión o un repositorio documental (1). Por el contrario, desde su génesis, el objetivo resulta profundamente transformador: consolidar la RCOG como el motor intelectual y el curador más riguroso del conocimiento de vanguardia en salud de la mujer, el feto y su familia, con impacto en Colombia y a nivel global (2). Por consiguiente, el mandato es claro: se persigue la perfecta fusión entre la rigurosidad científica inquebrantable y la pertinencia clínica inmediata. Anhelo fundamental que exige la apropiación efectiva del conocimiento (3), la cual se alcanza al traducir el saber a un lenguaje claro, práctico y aplicable, sin que ello sacrifique en lo más mínimo el rigor metodológico. (3).

Esta apropiación sitúa la mejor evidencia disponible al alcance de todos (3). Facilita que el tomador de decisiones, el especialista en su práctica diaria, el residente en formación, e incluso la paciente y su

familia, accedan al discernimiento de manera eficiente y oportuna (3). Bajo esta vocación misional, es factible identificar la poderosa convergencia de dos tipos de contribuciones que, si bien son conceptualmente distintas en su origen, demuestran ser absolutamente simbióticas para el avance de la especialidad: la síntesis rigurosa de la evidencia y la contribución pedagógica para la aplicación clínica (4). Con esto en mente, esta editorial tiene como objetivo fundamental dilucidar y ponderar la función, el valor fundamental y el impacto de estos dos pilares en la práctica cotidiana. Entender las características intrínsecas de cada enfoque no solo es crucial para que nuestros autores estructuren sus mensajes con máxima eficacia, sino también para que nuestros lectores asignen el peso epistemológico correcto a la información que se presenta, asegurando así una atención basada en la evidencia más sólida y la máxima competencia técnica.

Síntesis rigurosa de la evidencia: el cenit del desarrollo metodológico

El formato dedicado a la síntesis no sesgada de la información lo representa por excelencia la revisión sistemática de la literatura con o sin meta-análisis, considerado por algunos autores, cúspide de la evidencia científica (5). Puesto preferencial que dista de ser un capricho, pues su autoridad no emana de la experiencia individual, sino que por el contrario, deriva de un proceso exhaustivo, transparente y

* **Correspondencia:** Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSO), Cra. 15 # 98 - 42. (Bogotá, Colombia). cgrilloa@unal.edu.co

1. Profesor Asociado, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. (Bogotá, Colombia).

2. Editor Asociado, Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. (Bogotá, Colombia).

Cómo citar este artículo: Grillo Ardila CF. La síntesis de la evidencia y aplicación pedagógica: el dualismo presente en la Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2025;76:4574. <https://doi.org/10.18597/rcog.4574>

escrupulosamente reproducible, diseñado con el propósito fundamental de minimizar la aparición de aquel error no sistemático, conocido como sesgo, al representar el acopio de la totalidad de la literatura pertinente para una pregunta clínica concreta, usualmente articulada bajo el formato PICO (Población, Intervención, Comparación, Resultado) (6).

El rigor metodológico es la firma distintiva de este tipo de manuscrito en la RCOG (7). Los autores están obligados a ceñirse a lineamientos estrictos, como los delineados por el manual Cochrane, que pautan cada etapa del desarrollo: desde la arquitectura de búsqueda en bases de datos (MEDLINE, EMBASE, Cochrane Library) hasta la minuciosa selección de estudios, la extracción de datos y la indispensable evaluación del riesgo de sesgo (8). Es una tarea monumental, intensiva en dedicación y recursos, que demanda un equipo de colaboradores con pericia tanto en el dominio clínico como en la bioestadística y la metodología de investigación (6). Para la RCOG y sus lectores, este tipo de artículos refleja una herramienta imprescindible pues solventa las controversias diagnósticas y terapéuticas más apremiantes, propias de un área en donde el curso clínico de acción atañe consecuencias simultáneas para la mujer, el feto y su familia. Aproximación que solventa la incertidumbre que opaca la toma de decisiones a partir de revisiones narrativas de la literatura, las cuales, a menudo, reflejan una selección de artículos sesgada, basada en la experiencia o el interés del autor, en donde habitualmente se omite evidencia relevante o contradictoria (9). Carencia de validez que limita el interés para este tipo de publicaciones, al interior de la RCOG.

La contribución pedagógica: el motor de la traducción del conocimiento

En franco contraste con el enfoque cuantitativo del análisis metodológico propio de las revisiones sistemáticas, el contenido de aplicación clínica y pedagógica conocido como artículo de educación, opera en la esfera de la didáctica, la aplicabilidad y la contextualización (10). Estas contribuciones

cumplen un rol esencial en el ciclo del conocimiento: la diseminación efectiva y la aplicación práctica (10).

El valor esencial de una contribución pedagógica reside en su habilidad para destilar información, a menudo densa o dispersa (incluyendo, fundamentalmente, las conclusiones de revisiones sistemáticas o guías de práctica clínica), y reformularla en un contenido didáctico, fácilmente asimilable y directamente aplicable al escenario clínico (11). Un manuscrito pedagógico bien estructurado es el puente crítico entre la certeza teórica generada por la investigación y la compleja realidad que encara el profesional de la salud en su práctica diaria. Para cumplir este propósito, la RCOG fomenta la publicación de artículos de educación médica, al ser manuscritos que con un objetivo educacional claro que busca contribuir a la formación integral de sus lectores. Este tipo de artículo tiene una estructura que consta de una sección de introducción en donde se resalta la importancia del tema para los lectores de la revista, para luego presentar a manera de objetivo, los conceptos o competencias que se pretenden brindar a través del desarrollo del contenido. A continuación, el artículo presenta como eje central, los hechos que soportan los conceptos clave, que deben ser objeto de apropiación por parte del lector, finalizando con una breve conclusión acerca de la importancia de los conceptos presentados. Este tipo de artículos puede o no utilizar un caso hipotético como escenario de fondo para el ejercicio instruccional (7).

De esta forma, la función de la pedagogía es cuádruple (11): brinda una actualización rápida sobre un tema dinámico; realiza una contextualización del conocimiento al adaptar la evidencia disponible a la infraestructura, los recursos y la epidemiología propia del entorno clínico del lector; permite la adquisición de competencias al convertirse en un instrumento vital de la educación continuada y, de manera crucial, en la instrucción de las nuevas generaciones. Finalmente, permite la transmisión de la experiencia al codificar, compartir y plasmar la sabiduría acumulada por peritos en la materia, a través de la puesta en marcha de un caso explicativo con fines pedagógicos (12).

Integrando ambas caras de la moneda: reconociendo el dualismo

La aparente oposición entre la síntesis de evidencia y la aplicación pedagógica es una falacia (12). Lejos de ser adversarios, estos son los dos componentes esenciales e interdependientes que deben propulsar el conocimiento médico. La síntesis rigurosa proporciona el 'Qué hacer' al centrarse en la incertidumbre del diagnóstico, el tratamiento más efectivo o la predicción de resultados. Por su parte, la contribución pedagógica ilustra el 'Cómo hacerlo' al enfocar al lector en la técnica, el contexto, la gestión del equipo, la comunicación efectiva con la paciente y, en última instancia, la implementación exitosa en un entorno real (12). Aspectos no cubiertos por otro tipo de publicaciones, incluida la revisión narrativa.

El lector de la RCOG necesita ambas vertientes. Necesita el juicio estadístico para tomar decisiones bajo la incertidumbre clínica y la claridad pedagógica para ejecutar esa decisión con maestría técnica y seguridad. Un hallazgo metodológico que demuestra la superioridad de una nueva estrategia en el manejo de una patología es científicamente invaluable, pero resulta clínicamente estéril si no va acompañado de una orientación pedagógica que describa cómo implementar ese nuevo conocimiento en las diversas realidades hospitalarias del lector (12). La evidencia pura, desprovista de traducción pedagógica, permanece inaccesible; la pedagogía, desprovista del ancla de la evidencia, corre el riesgo de perpetuar el error o la obsolescencia (12).

La misión de la RCOG es salvaguardar este equilibrio dinámico. Alentamos la presentación de análisis de evidencia que resuelvan interrogantes clínicos apremiantes y, simultáneamente, impulsamos las contribuciones pedagógicas en forma de artículos de educación que no se limiten a resumir (como lo hacen las revisiones narrativas), sino que ofrezcan una guía práctica, real, tangible, rica en experiencia y consejos técnicos que mejoren las competencias de los lectores. El futuro de la especialidad reside entonces en la capacidad colectiva para generar, sintetizar y aplicar el conocimiento, al contar con una brújula

para navegar (evidencia científica), sin olvidar que debemos contar con un mapa (artículos de educación) que permita surcar el océano de la práctica clínica en busca de feliz puerto.

REFERENCIAS

1. Gaitan-Duarte H, Briceno-Morales X, Grillo-Ardila CF, Rubio-Romero JA. The Colombian Journal of Obstetrics and Gynecology: seventy-five years dedicated to documenting advances in health, obstetrics, and gynecology in Colombia. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2024;75(4):4395. <https://doi.org/10.18597/rcog.4395>
2. Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Informes a la Sociedad Colombiana de Obstetricia y Ginecología. *Rev. colombiana obstetricia y ginecología* [Internet] 2016 [actualizado Marzo 10, 2016]. <https://doi.org/10.18597/rcog.2058>
3. Marín Agudelo SA. Apropiación social del conocimiento: Una nueva dimensión de los archivos. *Revista Interamericana de Bibliotecología.* 2012;35:55-62.
4. Sarasa Muñoz NL. La Pedagogía en las carreras de las ciencias médicas. *EDUMECENTRO.* 2015;7:193-213.
5. Senior Sanchez JM. The top of the evidence pyramid. *Acta Medica Colombiana.* 2024;49(3). <https://doi.org/10.36104/amc.2024.3248>
6. Organización Panamericana de la S. Directriz para el fortalecimiento de los programas nacionales de guías informadas por la evidencia. Una herramienta para la adaptación e implementación de guías en las Américas. 2018.
7. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Indicaciones a los autores Bogotá: Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2025. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/instrucciones>.
8. Higgins JPT, Savović J, Page MJ, Elbers RG, JAC S. Chapter 8: Assessing risk of bias in a randomised trial. 2024. In: *Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions version 65* [Internet]. London: Cochrane. Disponible en: <https://www.cochrane.org/authors/handbooks-and-manuals/handbook/current>.
9. Beltran O. Revisiones sistemáticas de la literatura. *Revista colombiana de Gastroenterología.* 2005;20(1):60-9.

10. Vera Carrasco O. La importancia de la educación médica continua en los profesionales de la salud. Cuadernos Hospital de Clínicas. 2023;64:9-11.
11. Balmer JT. The transformation of continuing medical education (CME) in the United States. Adv Med Educ Pract. 2013;4:171-82. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S35087>
12. Sampath J, Dietze DT, Toth PP, Cannon CP, Breslan SA. Are continuing medical education activities effective in improving the competence and performance of clinicians? Evidence from activities for primary care clinicians who manage patients with acute coronary syndromes. Crit Pathw Cardiol. 2012;11(1):1-9. <https://doi.org/10.1097/HPC.0b013e318242e6cd>