

## El ACP–Journal Club

### *Un importante aporte a la cultura médica*

La producción científica es una avalancha incontenible: en 4 millones se calcula el número de artículos científicos que año a año se suman a los ya existentes (1).

Estar al día hoy, en medicina, leyendo sólo el 1%, supondría una lectura ininterrumpida de 100 artículos por día. Ello es una utopía y, sin duda, una pérdida de tiempo. No todo lo escrito vale que le dediquemos tiempo.

En medicina respiratoria, por ejemplo, sólo con dos de sus revistas más importantes, *Chest* y *American Review of Respiratory Diseases* y con los tres últimos ejemplares llegados a nuestro medio, tendríamos a nuestra disposición, 300 trabajos. En tres días, apenas, ya los habríamos leído todos.

Si esto sucede en una especialidad, qué puede esperar el internista, especialista que debe concentrar y hacer la síntesis, como sustento esencial de su quehacer de lo que ha producido el saber médico.

Para paliar esta situación varios procedimientos se han buscado: cómo seleccionar un trabajo científico, ha sido uno; los resúmenes anuales de los mejores trabajos o de los que tendrían mejor trascendencia, otro.

Dentro de estos últimos, pero con algunas características especiales, se inscribe el *ACP–Journal Club*, publicación bimensual anexa al *Annals of Internal Medicine*, que comenzó a salir en enero de este año.

El editor es R. Briam Haynes, que desde 1978 ha formado grupos en la Mc–Master University, para estudiar el problema de esta maxiproducción científica y cómo abordarla: “cómo leer una revista de clínica médica”, en suma: Dos aspectos son los que lo han guiado y guían este intento que comentamos: la aplicabilidad de los conocimientos aportados y su validez metodológica–científica: “la fidelidad de los estudios, al sentido común y a la ciencia”.

Los artículos se seleccionan de treinta y cinco de las principales revistas de medicina interna y especialidades y son elegidos en base a rigurosos criterios metodológicos, en las áreas de medicina preventiva y tratamiento, del diagnóstico, del pronóstico, etiología de afecciones diversas, economía de la salud.

Cada trabajo se resume, holgadamente, en una página y todos siguen un esquema similar, lo que facilita una rápida lectura. Por ejemplo, uno de los artículos resumidos en el primer número (2): *Aspirina y heparina para la coronariopatía inestable*, al igual que otros se desarrolla según los siguientes ítems:

*Objetivo* del trabajo; *diseño* (randomizado, doble ciego, controlado por placebo, etc); *lugar donde se realizó* (unidad de cuidados coronarios de ocho hospitales de Suecia, entre mayo de 1985 y junio de 1988); *pacientes; intervenciones* (cómo fue realizada la randomización por ej.); *criterios principales de evaluación; principales resultados y conclusión*.

Finalmente, tal vez lo fundamental: el comentario por un especialista del artículo reseñado, a su vez con no más de tres referencias bibliográficas.

A veces, el autor del trabajo original contesta al comentarista (3) y entonces, la lectura se transforma en un verdadero ateneo clínico.

A.R.Q.

### **Bibliografía**

- 1) *ACP Journal Club*. 1991; 114: 18 Suppl 1
- 2) *ACP Journal Club*. 1991; 114: 7 Suppl 1
- 3) *ACP Journal Club*. 1991; 114: 65 Suppl 3