Rev Colomb Cir. 2026;41:873-5
https://doi.org/10.30944/20117582.3331

CARTA AL EDITOR

Un comentario sobre las habilidades no técnicas en cirugía

A commentary on non-technical skills in surgery

Amiel Alberto Pérez-Tirado, MD[1], Ana Rebeca Rubio-Hernández[2], Alejandra María Pertuz-Torres[2]

1 Centro de Investigación en Ciencias de la Vida, Laboratorio de Simulación Clínica, Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.
2 Programa de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Simón Bolívar; Semillero de Investigación en Simulación Clínica, Barranquilla, Colombia

Barranquilla, 6 de mayo de 2026

Doctora
Mónica Bejarano, MD, MSc, MACC.
Editora
Revista Colombiana de Cirugía

Respetada editora,

Hemos leído con sumo interés el artículo de revisión publicado por Vassallo-Palermo M, et al. [1], titulado "Habilidades no técnicas en cirugía: Una revisión de la literatura", en el cual los autores hacen una revisión exhaustiva, teniendo como objetivo primario describir el origen de su aplicación en el ámbito quirúrgico, incluyendo su implementación en equipos multidisciplinarios, la evaluación y desarrollo académico en programas de posgrado, con la finalidad de impulsar su desarrollo para proporcionar una atención quirúrgica segura y satisfactoria.

En la última década, la investigación en habilidades no técnicas (HNT) en cirugía alcanzó una relevancia de creciente magnitud. Se sabe que, en países de medianos ingresos, como el nuestro, una implementación deficiente supone una mayor ocurrencia de desenlaces evitables. Por ejemplo, en equipos de atención en salud, el producto de la alineación de fallas consecutivas por un desarrollo carencial de habilidades fundamentales (como el trabajo en equipo y la comunicación efectiva), resulta en hasta el 80 % de los eventos adversos [2].

Palabras clave: cirugía general; educación de postgrado en medicina; habilidades sociales; educación interprofesional; comunicación; liderazgo.

Keywords: general surgery; graduate medical education; social skills; interprofessional education; communication; leadership.

Fecha de recibido: 06/05/2026 - Fecha de aceptación: 13/05/2026 - Publicación en línea: 27/05/2026
Correspondencia: Amiel Alberto Pérez-Tirado, Carrera 53 # 64-51, Barranquilla, Colombia. Teléfono: +57 3205272459.
Dirección electrónica: amielpereztirado@gmail.com
Citar como: Pérez-Tirado AA, Rubio-Hernández AR, Pertuz-Torres AM. Un comentario sobre las habilidades no técnicas en cirugía. Rev Colomb Cir. 2026;41:873-5. https://doi.org/10.30944/20117582.3331

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es

En función de contribuir a la consolidación de esta emergente línea de investigación a nivel nacional y Latinoamericano, nos permitimos realizar los siguientes comentarios a modo de complemento:

Los autores presentan en la Tabla 1 cuatro de los dominios principales que conforman las HNT, importantes en el desarrollo de competencias globales para brindar una atención en salud segura, por lo que son objeto de una evaluación permanente en entornos académicos controlados, como la simulación clínica o propiamente *in situ*. Las HNT se disponen horizontalmente de izquierda a derecha de mayor a menor valor según el comportamiento demostrado, descritas por los autores como un sistema para su evaluación estructurada publicado en el 2017, sin embargo, el constructo corresponde explícitamente al instrumento NOTECHS *(NOn-TECHnical Skills)* desarrollado inicialmente para el entrenamiento en el campo de la aeronáutica civil [3] y posteriormente propuesto por Sevdalis N, et al. [4], en 2008 para su implementación en equipos quirúrgicos, consolidando una línea de investigación novedosa para Cirugía General de manera interdisciplinaria. En este orden de ideas, la fuente citada como "propia de los autores" no sería correspondiente.

En términos de validez interna, es relevante mencionar que no se identificaron las limitaciones y posibles sesgos a los que inherentemente es susceptible la metodología empleada en el apartado de discusión, como la declaración de inclusión o no de literatura gris al emplear Google Académico como metabuscador, por tratarse de una revisión que operativamente no corresponde con métodos sistemáticos, donde faltó mayor rigor metodológico para la recuperación de los datos bibliométricos y no se estructuró una fórmula de búsqueda que utilizara términos controlados, como los términos MeSH (*Medical Subject Headings)*, o su equivalente en español, los DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud).

En cuanto a la precisión, los autores se refieren al conjunto de habilidades no técnicas utilizando el acróstico "NOTS", no obstante, el término tal cual no está propiamente codificado en la literatura anglosajona, ni hispanoparlante, lo que podría eventualmente tener implicaciones en la calidad del reporte en términos de indización, y significar potencialmente un sesgo de selección para otros autores. Aun así, no existe un término único para encasillar estos componentes. A menudo diversos autores se refieren a este grupo como "NOTECHS" o "HNT" dependiendo del lenguaje, y más específicamente para su aplicación en cirugía, NOTSS *(Non-technical Skills for Surgeons)*, orientado a la evaluación en escenarios quirúrgicos, en residentes de cirugía, descrito hace aproximadamente 20 años [5]. Este aspecto en el manuscrito pudo ser atribuido a la heterogeneidad de los términos utilizados por cada autor.

Por otra parte, el abordaje de las HNT como un sistema único, estructurado, limita el alcance de sus componentes, como la mención de otros instrumentos de evaluación específicos para salas de cirugía, entre los que se cuenta la escala OTAS (*Observational Teamwork Assessment for Surgery)*, la cual se destaca por haber demostrado psicométricamente una adecuada validez de contenido, así como índices de reproducibilidad aceptables, incluyendo mediciones del comportamiento para procedimientos determinados durante la totalidad de las fases quirúrgicas (preoperatorio, intraoperatorio y posoperatorio); además de ser recientemente validada para su implementación en residentes de cirugía colombianos [6]. Estas herramientas pueden resultar sustancialmente útiles para el conocimiento de los docentes o quienes asumen el rol de expertos evaluadores, para su posterior valoración objetiva, en aras de apoyar la idea de inserción curricular propuesta por los autores.

Estos comentarios deben ser interpretados como una herramienta que tiene como finalidad incrementar la calidad del manuscrito, garantizando el perfeccionamiento continuo de la evidencia, promoviendo una conducta científica crítica para su divulgación oportuna. Agradecemos a los autores su significativo aporte al estudio de una dimensión trascendental para el desarrollo integral de competencias requeridas para impactar positivamente en la seguridad del paciente.

Referencias

1 Vassallo-Palermo M, Morao-Pompili JL, Linares-Medina AS. Habilidades no técnicas en cirugía: Una revisión de la literatura. Rev Colomb Cir. 2025;40:226-33. https://doi.org/10.30944/20117582.2603

2 Janagama SR, Strehlow M, Gimkala A, Rao GVR, Matheson L, Mahadevan S, et al. Critical communication: A cross-sectional study of signout at the prehospital and hospital interface. Cureus. 2020;12:e7114. https://doi.org/10.7759/cureus.7114

3 Flin R, Martin L, Goeters KM, Hörmann HJ, Amalberti R, Valot C, et al. Development of the NOTECHS (non-technical skills) system for assessing pilots' CRM skills. Hum Factors Aerosp Saf. 2003;3:95-117.

4 Sevdalis N, Davis R, Koutantji M, Undre S, Darzi A, Vincent CA. Reliability of a revised NOTECHS scale for use in surgical teams. Am J Surg. 2008;196:184-90. https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2007.08.070

5 Yule S, Flin R, Paterson-Brown S, Maran N, Rowley D. Development of a rating system for surgeons' non-technical skills. Med Educ. 2006;40:1098-104. https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2006.02610.x

6 Amaya-Arias AC, Idarraga D, Giraldo V, Gómez LM. Efectividad de un programa para mejorar el trabajo en equipo en salas de cirugía. Rev Colomb Anestesiol. 2015;43:68-75. https://doi.org/10.1016/j.rca.2014.09.006