Rev Colomb Cir. 2026;41:1078-81
https://doi.org/10.30944/20117582.3394

CARTA AL EDITOR

# *«Esse quam videri»*: Hacia un enfoque comprensivo para el fortalecimiento de la investigación durante la residencia médica

## «Esse quam videri»: Toward a comprehensive approach to strengthening research during medical residency

Amiel Alberto Pérez-Tirado, MD[1], Alexander Junior Rodríguez-Potes, MD[2]

1 Programa de Maestría en Epidemiología Clínica, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia.
2 Programa de especialización en Cirugía General, Universidad Metropolitana, Barranquilla, Colombia.

Barranquilla, Atlántico, 13 de julio de 2026

Doctora
**Mónica Bejarano, MD, MSc, MACC.**
Editora
Revista Colombiana de Cirugía
Bogotá, D.C., Colombia

Respetada editora,

Hemos leído con sumo interés el artículo de reflexión publicado por Pardo-Jiménez LM, et al., titulado *"La investigación en la residencia: ¿Debemos reconfigurar su propósito?"* [1], en el que los autores, mediante una argumentación contrastada, caracterizan el panorama actual de la investigación en el perfil de los médicos residentes, analizando las perspectivas y barreras durante su periodo formativo, identificando una subestimación de sus beneficios a nivel individual e institucional y, como solución, proponen una modificación de su alcance y aplicación.

Hoy en día, existe una profunda brecha entre la investigación clínica y la gran mayoría de médicos residentes, aunque es bien sabido que el desarrollo de competencias científico-investigativas es sustancial para la consolidación de un perfil académico competitivo, y más importante aún, para la práctica médica, que desde finales del siglo XX está guiada por la utilización consciente de la mejor evidencia científica disponible para la toma de decisiones, complementando racionalmente la experticia del cirujano (conocimiento en profundidad, habilidades técnicas, no técnicas y destreza quirúrgica), en asociación con las expectativas y

**Palabras clave:** educación de postgrado en medicina; cirugía general; internado y residencia; investigación; brechas de evidencia.

**Keywords:** graduate medical education; general surgery; internship and residency; research; evidence gaps.

Fecha de recibido: 26/07/2026 - Fecha de aceptación: 07/08/2026 - Publicación en línea: 28/08/2026
Correspondencia: Amiel Alberto Pérez-Tirado, Carrera 53 # 64-51, Barranquilla, Colombia. Teléfono: +57 3205272459.
Dirección electrónica: amielpereztirado@gmail.com
Citar como: Pérez-Tirado AA, Rodríguez-Potes AJ. *«Esse quam videri»*: Hacia un enfoque comprensivo para el fortalecimiento de la investigación durante la residencia médica. Rev Colomb Cir. 2026;41:1078-81. https://doi.org/10.30944/20117582.3394

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

circunstancias del paciente, para su aplicación en el dinamismo cambiante del contexto en el que se ejerce.

A esto, en conjunto, se le conoce como Medicina Basada en la Evidencia (MBE), y la propuesta de estrategias para la recopilación y síntesis de evidencia, dirigida a la resolución de problemas clínico-quirúrgicos específicos, se denomina práctica basada en la evidencia (PBE), la cual se requiere para garantizar un ejercicio profesional basado en los más altos estándares de calidad, científicos y bioéticos [2], haciendo necesario el desarrollo imperioso de estas competencias, que a su vez se correlacionan positivamente con una mayor producción científica [3].

En vista de la pertinencia del problema, los autores proponen una serie de recomendaciones instruccionales alineadas con las posibilidades reales, principalmente de tiempo y recursos de los que disponen los programas de residencia. En función de contribuir a un mayor entendimiento y precisando eventuales soluciones en curso, realizadas por la comunidad académica para mitigar la brecha en cirugía general, realizamos los siguientes comentarios para su consideración:

Los autores señalan en uno de sus dominios "el mucho abarcar y poco apretar", sustentado en que los esfuerzos en investigación durante la residencia tienden a enfocarse de manera individual en un aumento de la productividad académica, siendo directamente proporcional al tiempo dedicado, pues solo algunos residentes (a menudo aquellos que destacaron con un perfil afín durante el pregrado con incursión temprana en semilleros, grupos de investigación o bajo aprendizaje autodirigido) logran concretar proyectos de investigación con impacto trazable, pero de manera aislada [3]. Como es sabido, las asignaturas de investigación durante la residencia apuntan a la profundización, asumiendo que la mayoría ingresa con una formación investigativa competente en la totalidad de su espectro, desde la lectura crítica de la literatura y el dominio conceptual de los componentes de un proyecto, hasta la decisión clínica en la que concluye el ejercicio asistencial, obviando así, los eventuales vacíos en competencias básicas para la generación de nuevo conocimiento, lo que se traduce en indicadores como la baja producción científica, develando falencias críticas en la infraestructura curricular.

Históricamente, "*Esse quam videri*", una locución latina que traducida al castellano resulta en el conocido refrán "Ser, mejor que parecer", es una disyuntiva que se remonta a la antigua Roma en el año 44 a.C., en donde el "ser" representa la verdad, la auténtica excelencia, lograda por medio de una formación verdadera, fortaleciendo las ciencias de la libertad, y con ello, la verdadera sabiduría (*la sapientia)*, y el "parecer" enfatiza la capacitación de destrezas exclusivamente útiles y productivas [4], que aplicado al problema desde un enfoque paremiológico, se vería reflejado en el 67 % de los residentes que consideran la investigación como un trámite [1], motivados mayoritariamente por factores extrínsecos como el cumplimiento de requisitos curriculares, priorizando en su mayoría la posibilidad de publicación, cayendo en la falacia de "publicar o perecer" y todas las implicaciones que trae consigo este mal entendimiento de la investigación [5].

Esta poca apropiación sugiere que las competencias investigativas son profundamente infravaloradas por los residentes, e incluso también por algunos docentes, probablemente influenciados por factores como una remuneración insuficiente o el no reconocimiento a la mentoría, además de que solo unos pocos tienen experiencia directa en investigación, o, más importante, pero no imprescindible, un grado académico de alto nivel, como una maestría en epidemiología clínica, además de su formación especializada.

En Colombia, esta situación, lejos de ser propia de cirugía general, ha sido también descrita en otras especialidades como ginecología y obstetricia, atribuyéndose a factores como la falta de afinidad por la investigación, por lo que han propuesto como alternativa a las tesis de grado exigidas como requisito de graduación, la incorporación del diseño de dispositivos biomédicos innovadores, de manera interdisciplinar con ingeniería biomédica, pudiendo incursionar en el mercado con la posibilidad de patentes [6].

Con respecto a la propuesta de especialidades médicas como una "maestría de profundización específica", haciendo énfasis en un área del conocimiento además del título de posgrado, aunque es un modelo de implementación exitosa en países de altos ingresos [1], es preciso destacar que una especialidad médico-quirúrgica debe ser propiamente entendida como una profundización absoluta, siendo la titulación que más créditos académicos demanda, tanto como prerrequisito de admisión como para su cumplimiento. En el caso de cirugía general, el rango va desde los 240 hasta más de 300 créditos cursados, por lo tanto, el número de competencias a desarrollar será de mayor profundidad, basado en el modelo horario de trabajo académico, en donde Colombia es uno de los países con mayor cantidad de horas para la representación de un crédito académico (48 horas). Estas son distribuidas en una dispendiosa curva de aprendizaje con alcance médico, ético y legal, que sistemáticamente no lo hace comparable con una maestría u otro tipo posgrado. El hecho de que exista poco tiempo protegido, como destacan los autores, podría ser adjudicado a la subvaloración histórica y el mal entendimiento del concepto de una especialidad médico-quirúrgica, como lo describieron Herrera-Arbeláez y Ramos-Piñeros en 2020 [7], desestimando la idea de que un cirujano graduado o en formación debe ser reconocido como un absoluto conocedor del campo, y por ende debe ser quien genere preguntas de investigación realmente pertinentes en la práctica, en comparación con otros profesionales titulados con menor profundidad en esta área del conocimiento.

En la última década, campos emergentes con incursión progresiva en cirugía general, como la meta-investigación, definida como el "estudio de la investigación" propiamente dicha, son un método útil para la evaluación de factores como el reporte, métodos aplicados, la identificación de sesgos, así como la reproducibilidad y la validez, determinantes de la calidad y el rigor científico [8]. Asimismo, la cienciometría y la bibliometría, que permiten la identificación de brechas, tendencias y lagunas del conocimiento mediante indicadores basados en métricas, utilizando datos como autores, instituciones, palabras clave, citaciones e incluso colaboraciones entre grupos y países, generan un mapeo del panorama científico visual, con la finalidad de guiar las prioridades de investigación [9].

Estos métodos deberían ser considerados como potenciales alternativas dentro de programas de posgrado, con la finalidad de promover prácticas de investigación basadas en la evidencia, adoptando un enfoque desde la planeación, para el diseño de nuevos estudios que aborden preguntas de mayor pertinencia, de los cuales podrían derivar resultados de mayor utilidad, evitando estudios redundantes o de poca relevancia científica, aportando así a la generación de ciencia robusta, con un impacto verdaderamente objetivable en indicadores de salud y desarrollo social, cumpliendo con uno de los objetivos predilectos de la cirugía académica, sin desistir de la generación de nuevo conocimiento [10].

Adoptar un enfoque comprensivo se ve fundamentado en la formulación adecuada de preguntas de investigación, deliberación entre pares y expertos para la maduración de ideas a partir de observaciones clínicas, no necesariamente pretendiendo dominar estudios de mayor complejidad, ni métodos estadísticos o los múltiples programas informáticos disponibles para el procesamiento y análisis de datos, pero sí comprendiendo conceptualmente el porqué de los diseños, su escogencia y aplicación, dirigidas puntualmente a vacíos en el conocimiento identificados en las múltiples líneas y ramas de la cirugía, la dominancia de cada una de sus fases, los posibles sesgos a los que inherentemente serán susceptibles y las estrategias para controlarlos.

Esto es fundamental para una mayor validez, representando así al verdadero "ser", siendo clave para la mejora y el mantenimiento de la integridad científica de la investigación.

## Cumplimiento de normas éticas

**Consentimiento informado:** Al tratarse de una carta al editor, no se incluyeron datos primarios ni experimentación en pacientes, por lo que no requiere aprobación del Comité de ética ni diligenciamiento de consentimiento informado.

**Conflictos de interés:** Los autores afirmaron no tener conflictos de interés de ningún tipo para declarar.

**Uso de Inteligencia Artificial:** Los autores declararon que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial para la generación, redacción y edición del manuscrito.

**Fuentes de financiación:** Los autores declararon que no recibieron financiación de ningún tipo.

### Contribución de los autores

- Diseño y concepción del estudio: Amiel Pérez-Tirado.
- Adquisición de datos: Amiel Pérez-Tirado, Alex Rodríguez-Potes.
- Análisis e interpretación de datos: Amiel Pérez-Tirado, Alex Rodríguez-Potes.
- Redacción del manuscrito: Amiel Pérez-Tirado, Alex Rodríguez-Potes.
- Revisión crítica: Amiel Pérez-Tirado, Alex Rodríguez-Potes.

## Referencias

1 Pardo-Jiménez LM, Vega-Peña NV, Domínguez-Torres LC, Sierra DO. La investigación en la residencia: ¿Debemos reconfigurar su propósito? Rev Colomb Cir. 2026;41:456-65. https://doi.org/10.30944/20117582.3028

2 Innocenti T, Guyatt G, Cartabellotta N, Glasziou P, Ilic D, Nunan D. Educating health professionals in evidence-based practice in 2026. BMJ Evid Based Med. Published online first: 08 May 2026. https://doi.org/10.1136/bmjebm-2025-114184

3 Gutowski KS, Qureshi UA, Hallman TG, Arcelona CN, Donaldson R, Gosain AK. The impact of research productivity during medical school and continued productivity in plastic surgery residency. Plast Surg (Oakv). 2025;34:332-8. https://doi.org/10.1177/22925503251333387

4 Luque-Moreno J. «Ser, mejor que parecer» (esse quam videri): Historia y sentido de un refrán. Revista de Estudios Latinos (RELat). 2025;25:51-76. https://doi.org/10.23808/rel.v25i1.119117

5 Prieto-Ortiz R. Publicar o perecer, ¡una sentencia tendenciosa! Rev Colomb Cir. 2025;40:664-6. https://doi.org/10.30944/20117582.2937

6 Vargas-Gutiérrez A, Navarro-Vargas JR. Diseño de dispositivos biomédicos y planes de negocio. Las nuevas alternativas para el trabajo de grado de nuestros médicos residentes. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2022;73:330-1. https://doi.org/10.18597/rcog.3926

7 Herrera-Arbeláez JM, Ramos-Piñeros O. ¿Por qué especialidad médico-quirúrgica y no maestría? Rev Colomb Ortop Traumatol. 2020;34:307-11. https://doi.org/10.1016/j.rccot.2020.10.004

8 Lozada-Martinez ID, Ealo-Cardona CI, Marrugo-Ortiz AC, Picón-Jaimes YA, Cabrera-Vargas LF, Narvaez-Rojas AR. Meta-research studies in surgery: A field that should be encouraged to assess and improve the quality of surgical evidence. Int J Surg. 2023;109:1823-4. https://doi.org/10.1097/JS9.0000000000000422

9 Girón-Luque F, Gómez-Montero A, Ibarra-Padilla M, Jiménez-Gómez M, Cabas S, Lozano-Suárez N, et al. Mapping the landscape of transplant research: a bibliometric study of colombian centers (2013-2024). Rev Colomb Cir. 2025;40:572-83. https://doi.org/10.30944/20117582.2737

10 Kapoor NS, OJ Hines, Association of Women Surgeons Publications Committee, Career Development Committee. Redefining academic surgery and recognizing the value of community practice. Am J Surg. 2026;251:116505. https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2025.116505