FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE ESCRITURA Académica USAL UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

Cómo leer un paper por primera vez

La lectura de un artículo científico es una tarea compleja. Una forma errónea de realizarla es leerla como si fuera un libro de texto –leyendo desde el titulo hasta la literatura citada, sin ninguna pausa crítica.

En vez de esto, se debe comenzar el artículo con una ojeada (un repaso) para identificar su estructura y características. A medida que se lee, se deben buscar los principales puntos del autor. Generar preguntas antes, durante y después de la lectura. Algunos artículos se desvían de la convencional estructura IMRD

Leer primero la introducción, no el resumen

El resumen es el párrafo más condensado con el que comienza cada artículo científico.

Un paper se elige por el título y por el resumen, pero cuando ya están elegidos los documentos, para comprenderlos en profundidad, **el resumen siempre es el segmento con el que conviene finalizar la lectura**. Los resúmenes contienen una síntesis de todo el artículo y puede que el autor haya condensado la información de modo excesivamente compacta**.**

Identificar cuál es el tema principal

No se trata de averiguar de qué trata el artículo, sino cuál es el problema que se está tratando de resolver en dicho campo.

Conviene centrarse en el propósito de la investigación. Muchas investigaciones están motivadas por intereses privados.

Resumir el contexto en notas personales:

¿Hay trabajos anteriores que han intentado responder a la pregunta principal? ¿Cuáles son las limitaciones de dichos trabajos? ¿Cuáles son los siguientes pasos a seguir según los autores?

Después de la lectura tenemos que ser capaces de de explicar por qué se ha hecho la investigación para poder entenderla.

Identificar cuáles son las preguntas específicas

¿Qué están tratando de responder **exactamente** los autores del texto con su investigación? Puede que haya varias preguntas o solo una. En un trabajo de investigación pueden plantearse dos H excluyentes: la hipótesis nula (Ho) y la hipótesis alternativa (Ha). Esto permite ver si la H es un enunciado racional y no debe ser rechazado o por el contrario es irracional y debe ser rechazado

Si es un tipo de investigación con una o varias hipótesis nulas (Ho), conviene identifícalas. La hipótesis alternativa (Ha) es siempre la H de investigación.

Cuando se rechaza la Ho significa que el factor estudiado ha influido significativamente en los resultados y se acepta la Ha. En todo trabajo de investigación el investigador tratará de rechazar la Ho.

La H de investigación debe coincidir con la hipótesis alternativa. La hipótesis es el elemento que condiciona al diseño de la investigación y responde provisionalmente al problema verdadero motor de la investigación.

No todos los artículos científicos buscan demostrar una hipótesis nula.

Identificar el enfoque del artículo

¿Qué van a hacer los autores para responder las preguntas específicas?

Observar la secuencia de los pasos que conforman el método

A veces para comprenderlo conviene dibujar un diagrama. No hace falta que comprender todos los detalles de esta metodología para replicar el experimento (normalmente es algo que solamente hacen los revisores),

Enumerar los resultados en los artículos científicos de calidad, la mayoría de los resultados están resumidos con figuras y tablas.

El tamaño de la muestra. ¿El estudio se ha llevado a con 10 o 10.000 personas? (Para algunos fines de investigación, un tamaño de muestra de 10 es suficiente, pero para la mayoría de los estudios cuanto mayor sea el número de sujetos, mejor).

EL tamaño de la muestra se relaciona en medicina con el adjetivo "significativo", "no significativo". Decir que una asociación entre dos variables es *estadísticamente significativa* quiere decir que se tiene una seguridad elevada de que sea cierta y no debida al azar, normalmente del 95% o 99%, esto es, una p menor de 0,05 o de 0,01.

Dicho con un ejemplo, un resultado significativo (p menor de 0,05) quiere decir que hay una posibilidad menor del 5% de que un tratamiento no sea eficaz, o lo que es lo mismo: hay una posibilidad menor del 5% de que se observen (por azar) esos resultados favorables aun cuando el tratamiento no sea eficaz. Sin embargo, **la asociación estadísticamente significativa puede no ser clínicamente relevante** y además la asociación estadísticamente significativa puede no ser causal. Una cosa es la significancia estadística y otra la relevancia clínica, que se expresa con otros indicadores. En medicina, cualquier diferencia entre dos variables estudiadas puede ser significativa si se dispone del suficiente número de pacientes (muestra).

Leer la conclusión / discusión / interpretación

¿Cómo interpretan los autores los resultados? Hay alguna forma alternativa de interpretarlos? ¿Los autores identifican algún punto débil en su propio estudio? ¿Qué proponen hacer a continuación?

Volver al principio y leer el resumen

¿Coincide con lo que plantean los autores en el artículo? Un error frecuente es que en el resumen aparezca información no mencionada en el fulltext.

Último paso ¿Qué dicen otros investigadores sobre este artículo?

¿Quiénes son los expertos (reconocidos o autoproclamados) en este campo en particular?

Indicadores de segmentos estratégicos: ciertos estratos del formato y ciertas partículas discursivas son ejemplos que debemos detectar en la lectura.
Debido a que los artículos contienen demasiada información, puede ser difícil distinguir dónde están los principales puntos de un artículo:

Niveles en el formato del documento: Titulo, Resumen, Palabras clave
Visuales (especialmente los títulos de las figuras y las tablas), las dos primeras oraciones de la introducción.

En la escritura del párrafo suelen aparecer palaras o frases "pistas" tales como:

Sorpresivas, Inesperadas, En contraste con trabajos previos, Rara vez han sido analizado, Nosotros hipotetizamos que, este artículo propone, Nosotros introducimos, Nosotros desarrollamos, Los datos sugieren...