



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

ENSAYO: PREGUNTA PICO.

DOCENTE: DR. MAZA PASTRANA HUGO BALLARDO

PRESENTA: XIMENA ALEJANDRA GOMEZ BRIONES

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS, 27 DE SEPTIEMBRE
DEL 2020.

IMPORTANCIA DE LA PREGUNTA PICO.

Cada vez que atendemos a un paciente, requerimos de nueva información acerca del diagnóstico de la enfermedad, el tratamiento de la misma, su causa o su pronóstico. Debido a que el tiempo de que disponemos es a menudo limitado, la búsqueda de la información debe ser eficaz para llegar a las respuestas correctas por (Sosa, 2019) medio de esfuerzos eficientes que sólo se logran al realizar una pregunta clínica adecuada.

La construcción de las preguntas clínicas es muy diferente al inicio del entrenamiento en medicina, o incluso en las primeras etapas de la residencia médica. El estudiante de licenciatura desarrolla un particular interés por el conocimiento de la fisiología normal y de la fisiopatología asociada a alguna enfermedad;8 existe una clara intención de explicar el diagnóstico, el pronóstico y el tratamiento desde un punto de vista fisiopatológico, a través de una explicación lógica que los vincule.

Cuando el médico ha perfeccionado su juicio clínico con la experiencia, la construcción de sus preguntas clínicas se modifica, el interés primordial se cifra alrededor de aspectos más específicos, el interés por la interpretación de una prueba diagnóstica sustituye a la forma general en que se hace el diagnóstico de una enfermedad; es más importante para el clínico la evaluación de la eficacia o efectividad de un tratamiento, tomando en cuenta sus potenciales efectos adversos que el conocimiento de cómo se trata en general la enfermedad y por qué.

De la misma manera, el pronóstico general de una enfermedad es sustituido por la influencia que tiene sobre el mismo, las características propias de cada paciente. Esto no quiere decir que las preguntas formuladas en la primera parte no sean

importantes; al contrario, el conocimiento general de estas cuestiones es necesario para dar sentido a preguntas clínicas más profundas.

Sabemos que en la materia cursada de medicina basada en evidencias es de suma importancia la buena construcción de una pregunta estructurada es fundamental para poder buscar respuestas, en cualquier tipo de investigación.

Preguntas vagas, sin población o sin medidor, hacen la búsqueda casi imposible, por lo que hacen posible una buena información basada desde estos puntos

En primer lugar, debemos identificar los cuatro componentes PICO (recordar que la O viene de Outcomes, que en castellano identificamos como resultados) y posteriormente debemos clasificar la pregunta en términos de pertinencia, idoneidad, relevancia que complementan a una buena base de la información.

Esta estructuración PICO con la posterior selección de pregunta, determinará los criterios de inclusión/exclusión de los estudios objeto de nuestra búsqueda; así como del tipo de estudio más apropiado.

Es posible establecer el significado de la pregunta PICO:

P– Definición del problema o paciente (del modo más exacto posible). Por ejemplo: pacientes con oxigenoterapia, ulcera por presión, cuidador principal, es decir poder definir el tema principal en palabras claras y corto para poder dar una base al trabajo deseado, es posible que esta parte de la pregunta sea nuestra base para plantear bien los puntos claves de una buena investigación .

I– Intervención que queremos analizar (también definida del modo más exacto posible). Nos referimos a intervenciones, tratamientos, causas etc. Por ejemplo: utilización del incentivador respiratorio, uso de colchón anti escaras, sesiones de educación para la salud. Aquí, la enfermería cuenta con una valiosa herramienta, que es el NIC. ¿No es fantástico contar con una clasificación estandarizada e internacional de las intervenciones de enfermería? Pues esta es una magnífica ocasión de utilizarla de un modo práctico. Porque al final, todo gira alrededor de un objetivo común, que es estandarizar, unificar criterios y hacerlo basándonos en lo mejor, y lo mejor es lo que está demostrado científicamente que lo es, podríamos decir que es el tema por el cual se quiere investigar el tema central por qué y con el beneficio que se obtendrá.

C– Intervención de comparación (si procede): A veces compararemos intervenciones en busca de la mejor, otras veces compararemos el hecho de intervenir con el hecho de no intervenir. Y a veces, esta parte puede no ser pertinente, en ello podemos ver si nuestro caso es posible de evaluar y si hay respuesta a que se haga lo correcto para poder solucionar o confirmar lo que realmente queremos en la investigación.

O– Outcomes=Resultados: Los resultados deben ser relevantes clínica, social o económicamente. Y por supuesto, deben ser medibles.

En este último punto se puede explicar de un modo muy gráfico el proceso por el cual una a una residente, tras ver distintas formas de proceder en las matronas con las que estudia, le asalta las dudas: ¿Es necesario el enema en las mujeres que están en la fase activa del parto? ¿Qué utilidad tiene el enema? ¿Ayuda a la

dilatación? ¿Afecta al bienestar? ¿Es mejor ponerlo? ¿Es mejor no ponerlo?...
Múltiples dudas y como realmente se resolvió el caso que investigamos en lo que estamos planteando.

En conclusión, la pregunta Se debe especificar cuál es el desenlace esperado, el objetivo deseado, el grado de afectación o mejora y éste debe ser medible. Así se puede especificar el alivio o disminución de los síntomas, la mejoría de alguna función o de la estética. Los desenlaces específicos hacen más eficiente la búsqueda y limitan los hallazgos a situaciones más concretas.

Es importante especificar los criterios con los que se clasifica la presencia del desenlace, para identificar adecuadamente en la literatura, los estudios que nos serán útiles; esto se vuelve especialmente importante cuando el desenlace se clasifica con criterios subjetivos o cuando no existe un consenso general sobre su clasificación. El establecer criterios a priori a la búsqueda permite limitar los resultados y no desvía el interés principal de la investigación documental, que hagamos con la buena planeación del protocolo a realizar.

Bibliografía

Sosa, S. E. (2019). Medicina basada en evidencias. *Perinatología y MBE.*

Toro, G. (2014). Cómo formular preguntas susceptibles de respuesta. *Evidentia.*