



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**



Materia: medicina basada en evidencias

Tema: ensayo importancia de la pregunta PICO

Presenta:

Karen Alejandra Morales Moreno

Dr. Maza Pastrana Hugo Ballardo

Importancia de la pregunta PICO

El primer ensayo clínico randomizado (ECR) fue publicado en el British Medical Journal en 1948. En el siglo XX, se mejoraron las técnicas de investigación en salud, especialización de los ensayos clínicos, siendo que, actualmente existen millares de ensayos clínicos en las bases de datos. Los resultados de los ECR se mostraron divergentes en situaciones, en los cuales los objetivos y objetos de investigación eran semejantes, lo que generó interrogantes sobre su efectividad, fundamento, indicaciones y resultados sobre las diferentes prácticas en salud.

Estas dudas motivaron la construcción de un nuevo paradigma, llamado Medicina Basada en Evidencias (MBE), y en la medida en que sus preceptos fueron incorporados a otras disciplinas, paso a llamarse Práctica Basada en Evidencias (PBE). La PBE establece metodologías, efectividad, estrategias para la evaluación de la calidad de los estudios, y mecanismos para la implementación de evidencias; los cuales requieren de una adecuada construcción de la pregunta de investigación y de la búsqueda bibliográfica.

El movimiento de la PBE tuvo origen simultánea en la McMaster University (Ontario, Canadá) y en la University of Cork (Reino Unido). Evidencia es aquello que es claro, la constatación de una verdad que no permite ninguna duda. Evidencia científica, representa una prueba que determinado conocimiento es verdadero o falso. Para obtener evidencia científica es necesario que exista investigación previa, conducida dentro de los preceptos científicos. Archie Cochrane (Reino Unido) tuvo profunda influencia en la evaluación de las intervenciones médicas, estableciendo la importancia de los ECR para evaluar la efectividad de tratamientos.

A David Sackett (Canadá) se le concedió la definición clásica de MBE: siendo su uso conciente, explícito y sensato de la mejor evidencia disponible para la toma de decisión, en relación al cuidado de pacientes, además de la experiencia del médico y de las preferencias del paciente. La PBE visa mejorar el cuidado, por medio de la identificación y promoción de prácticas con resultados exitosos, eliminando prácticas ineficientes o perjudiciales, y disminuyendo lagunas entre la generación de evidencia y su aplicación en el cuidado al paciente.

La buena construcción de una pregunta estructurada es fundamental para poder buscar respuestas. Preguntas vagas, sin población o sin medidor, hacen la búsqueda casi imposible. Por eso es fundamental el dedicar el tiempo necesario en esta fase para proseguir con éxito. 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. 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.

Recordemos la estrategia PICO:

P– Definición del problema o paciente (del modo mas exacto posible). Por ejemplo: pacientes con oxigenoterapia, ulcera por presión, cuidador principal...

I– Intervención que queremos analizar (también definida del modo mas exacto posible). Nos referimos a intervenciones, tratamientos, causas etc. Por ejemplo: utilización del incentivador respiratorio, uso de colchón antiescaras, 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 basandonos en lo mejor, y lo mejor es lo que está demostrado científicamente que lo es.

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.

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

En el número 1 del año 2004 de la revista Galvez Toro explica 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? ¿Que utilidad tiene el enema? ¿Ayuda a la dilatación? ¿Afecta al bienestar? ¿Es mejor ponerlo? ¿Es mejor no ponerlo?... Múltiplesdudas al respecto.

Todas estas dudas se interrelacionan, y Galvez explica como paso a paso, la estudiante genera una única pregunta PICO sobre la pertinencia del uso del enema en la parturienta en fase activa, comparándolo con el no uso o el uso de otras alternativas y midiendo como resultados datos como la tasa de infecciones neonatales o puerperales.

CONSTRUCCIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La PBE propone que los problemas clínicos que surgen durante la práctica, asistencia de enseñanza o investigación, sean descompuestos y luego organizados, utilizándose la estrategia PICO. La cual representa cada una de las partes sucesivas con relación al paciente, la intervención, la comparación y “Outcomes” (resultados). Dentro de la PBE estos cuatro componentes, son los elementos fundamentales de la pregunta de

investigación y de la construcción de la pregunta, para la búsqueda bibliográfica de evidencias. La estrategia PICO puede ser utilizada para construir la pregunta de la investigación, siendo de naturaleza diversa, oriunda de la clínica, de la gestión de recursos humanos y materiales, de la búsqueda de instrumentos para evaluación de síntomas, entre las principales. La pregunta de investigación adecuada (bien construida) permite la definición correcta, de que informaciones (evidencias) son necesarias para la solución del aspecto clínico de la investigación, maximiza la recuperación de evidencias en las bases de datos, enfoca el propósito de la investigación y evita realizar búsquedas innecesarias.

Bibliografía:

Cruz DALM, Pimenta CAM. Prática baseada em evidências, aplicada ao raciocínio diagnóstico. Rev Latino-am Enfermagem 2005 maio-junho;13(3):415-22

Salamanca Castro AB. Enfermería Basada en la Evidencia. En: El aeiou de la investigación en enfermería. Madrid: Fuden; 2013. p. 23-54.