

**ADQUISICIÓN DE EVIDENCIAS: CÓMO ENCONTRAR LA MEJOR
EVIDENCIA ACTUAL Y HACER QUE LA MEJOR EVIDENCIA
ACTUAL NOS ENCUENTRE**

MAPA CONCEPTUAL

MATERIA: MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

CATEDRÁTICO: DR. EDUARDO ZEBADUA GUILLEN

ALUMNA: AXEL GUADALUPE CEBALLOS SALAS

ADQUISICIÓN DE EVIDENCIAS

El éxito del aprendizaje por medio de la indagación depende de ser capaz de encontrar la mejor evidencia actual

EVIDENCIA PREVIAMENTE EVALUADA

1) no sepamos realizar una evaluación crítica de la evidencia obtenida por medio de la investigación

2) no apliquemos los criterios de forma sistemática

3) no tengamos tiempo para realizar una valoración crítica detallada

Considerar los libros de texto tradicionales como si hubieran caducado hace mucho tiempo

OPINION DE EXPERTOS

No se consideran validas a pesar de ser un experto

Pirámide 5.0 de la ASBE

Cribado determinar

ETAPA 1. RECOMENDACIONES DE REFERENCIAS DE EVIDENCIA

ETAPA 2. REVISAR AÑOS DE LA REFERENCIA SI SON MAYOR A 3 AÑOS VERIFICAR ACTUALIZACION

PIRAMIDE 5.0

Estructura jerárquica de cinco niveles

1.- En la base aparecen los *estudios* originales previamente evaluados

2.- *Síntesis* o revisiones sistemáticas en el nivel inmediatamente superior

3.- Recomendaciones obtenidas sistemáticamente (directrices)

5.- Los *sistemas* que asocian las recomendaciones basadas en la evidencia con pacientes específicos

4.- Los *resúmenes* sintetizados para consulta clínica

RECORDAR QUE LA BUSQUEDA DEBE INICIARSE EN EL MAYOR NIVEL POSIBLE

5. SISTEMAS

```
graph LR; A[5. SISTEMAS] --- B[Es información clínica basada en la evidencia que integra y resume de forma concisa toda la evidencia de la investigación pertinente e importante acerca de un problema clínico]; A --- C[La función sería garantizar que se puede acceder de inmediato a toda la evidenciocientífica acumulada relativa al problema del paciente]; A --- D[Actualmente se han introducido sistemas electrónicos de apoyo a la toma de decisiones basada en la evidencia (EBMeDS, Evidence-Based Medicine electronic Decision Support)];
```

Es información clínica basada en la evidencia que integra y resume de forma concisa toda la evidencia de la investigación pertinente e importante acerca de un problema clínico

La función sería garantizar que se puede acceder de inmediato a toda la evidenciocientífica acumulada relativa al problema del paciente

Actualmente se han introducido sistemas electrónicos de apoyo a la toma de decisiones basada en la evidencia (EBMeDS, *Evidence-Based Medicine electronic Decision Support*)

4. Resúmenes sintetizados para consulta clínica

Incluyen información sobre la naturaleza del trastorno, la evidencia relacionada con su manejo y recomendaciones de diversos grupos interesados

Los conocimientos y experiencia del autor acerca de cada tema

Lo ideal sería que su evidencia esté actualizada

3. Recomendaciones obtenidas sistemáticamente (guías basadas en la evidencia)

Las *recomendaciones obtenidas sistemáticamente* son parecidas a los resúmenes sintetizados, pero con un enfoque mucho más restringido y concreto

Deben mencionar la evidencia que las respalda, por medio de revisiones sistemáticas realizadas para abordar la pregunta específica que dio lugar a las directrices

Para cada recomendación debe incluirse una indicación de la fortaleza de la recomendación

La evidencia no solo debe recopilarse sistemáticamente, sino que también debe clasificarse sistemáticamente (GRADE)

Revisiones sistemáticas (síntesis)

- *Si los resúmenes y las recomendaciones clínicas han respondido de forma clara y coherente nuestra pregunta, no es necesario seguir adelante.*

Sin embargo, después de publicarse los artículos originales, se tarda un tiempo en preparar los resúmenes y las recomendaciones clínicas, y ninguno de ellos ofrece todos los detalles

Por este motivo si queremos estar seguros de que el resumen o la recomendación están actualizados y lo bastante completos en cuanto a los detalles, habrá que buscar revisiones sistemáticas (síntesis) y estudios originales más recientes

Colaboración
Cochrane

EvidenceAlerts
Evidence-Based Medicine
Reviews (EBMR)
PubMed y EMBASE.

ESTUDIOS

Utilizados cuando el resto de los recursos fracasan

La búsqueda de estudios que cuenten con solidez científica y relevancia clínica en el texto íntegro de revistas impresas es normalmente desalentadora pero pueden conseguirse estudios previamente evaluados en internet de diversas maneras con relativa eficacia.

SINOPSIS

Rara vez se encuentra pero que suele ser de gran ayuda, es un compendio escrito de forma independiente acerca de un estudio original, síntesis o recomendación muy bien valorados

Las sinopsis de recomendaciones y síntesis se encuentran en un nivel jerárquico superior porque las recomendaciones y las síntesis revisan todos los estudios relativos a una intervención, prueba diagnóstica, pronóstico o etiología, mientras que los estudios originales describen un único proyecto de investigación

Ejemplos: *ACP Journal Club* del *Annals of Internal Medicine*, el *ACP JournalWise* y el servicio EBMR de Ovid

Servicios de metabúsqueda basada en la evidencia

Un servicio que busca datos relativos a nuestra pregunta en numerosos recursos y niveles de evidencia de forma simultánea

EJEMPLOS: ACCESSSS Clinical Queries y PubMed
Essential Evidence Plus TRIP Database MEDLINE
Ovid y EBSCO, así como en EMBASE

DOS ADVERTENCIAS EN LA BUSQUEDA DE INFORMACION

Hay que tener cuidado con los motores de búsqueda «unificados» o «corporativos» que proporcionan las grandes editoriales, ya que dan prioridad a los productos de la editorial y sus indicadores de calidad son escasos o nulos.

Cerciorarse de la calidad de la información ya que en buscadores como Google fue un probable factor contribuyente a la obtención de respuestas incorrectas

Organizar el acceso a los servicios de información basada en la evidencia

Enlaces al texto completo de artículos de revistas, prospectos de medicamentos y lecturas complementarias

Los recursos clínicos basados en la evidencia separan el grano de la paja (escalón 1 de la P5) y preparan materia de reflexión cada vez más digerible y nutritiva para las decisiones clínicas

EJEMPLOS: *Best Practice, Clinical Evidence, DynaMed, Evidence-Based Medicine Guidelines* (de la sociedad Duodecim) y *UpToDate*

SE RECOMIENDA: Cancelar las suscripciones a las revistas a texto completo e Invertir en revistas basadas en la evidencia y servicios de evidencia en línea

Las publicaciones periódicas, como ACP Journal Club, resumen los mejores estudios en revistas tradicionales