



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
8° SEMESTRE  
MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS  
DOCENTE:  
DR.EDUARDO ZEBADUA GUILLEN  
ALUMNO:  
MARIO FREDY RUIZ ALFARO

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS , SEPTIEMBRE DE 2020

## **FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS CONTESTABLES**

Ventajas con la elaboración de preguntas clínicas:

Ayudan a enfocar el escaso tiempo de aprendizaje sobre evidencia que es relevante para las necesidades clínicas de los pacientes.

Pueden sugerir estrategias de búsqueda de alto rendimiento.

Cuando se envía o se recibe un paciente de otro nivel de atención médica, son útiles para establecer mejor comunicación con los colegas.

Cuando se contestan las preguntas, la curiosidad se refuerza, la resonancia cognitiva se alimenta y se restaura.

Durante la enseñanza de la medicina basada en evidencias es posible ayudar a los alumnos a comprender mejor el contenido de lo que se enseña, induciéndolos a modelar algunos procesos adaptativos para un aprendizaje permanentemente.

Un aspecto importante a mencionar en las preguntas de “primera línea” o “específica” es el uso de la nemotecnia PICO, la cual se formula a partir de una secuencia de palabras que significan:

(P) Problema clínico: el cual es necesario resolver o investigar en el paciente, y que podría ser una entidad nosológica, fisiopatológica o clínica.

(I) Intervención: definida como el área de interés para la solución de la pregunta, pudiendo tratarse de un tratamiento, una prueba diagnóstica, un pronóstico a largo plazo, entre otras.

(C) Comparación: de aquellas intervenciones, es decir, en caso de considerarse una o más intervenciones y contra o qué habrá de compararse: dos o más pruebas de diagnóstico, dos o más medicamentos, un medicamento comparado con placebo, entre otros.

(O) Resultado (Outcome): se dice del desenlace u objetivo final que se persigue, es decir: mejorar un efecto, ofrecer mayores posibilidades de mejora, evitar un daño, considerar una asociación, entre otros.

Integración de la nemotecnia PICO a la búsqueda

Paso 1. Tipo de pregunta a elaborar. ¿La pregunta es básica o de primera línea? Una pregunta básica es aquella que intenta explorar los conocimientos generales de un proceso fisiopatológico, y se compone de un pronombre de interrogación quién, cómo, cuándo, dónde, entre otras (A), y algún aspecto relacionado al padecimiento o proceso de estudio (B), por lo tanto, su construcción será: A+B.

Las preguntas de primera línea; éstas se integran a partir de un problema de interés (A), una intervención principal que deberá de definirse con mayor amplitud y orientada a una metodología definida prueba diagnóstica, transversal, casos y controles, cohorte, otras (B); y una comparación de la intervención en base a un intervalo de tiempo determinado (C). (A) +(B) +(C) Pregunta de primera línea

Paso 2. Localizar los términos de búsqueda incluidos en la pregunta (el problema o "P"). Estos términos son las palabras clave (key words) que frecuentemente se observan en los artículos médicos y se pueden encontrar en la página electrónica de PubMed.

Paso 3. Si se decide iniciar la búsqueda en Medline (que es lo más recomendable) se debe integrar a los términos de búsqueda alguno de los operadores booleanos (AND, NOT, OR), que permitirán hacer más específica la pregunta.

Paso 4. Siempre podrá disminuir la cantidad de artículos presentados mediante la aplicación de límites a la búsqueda, ya sea con el tipo de estudio de interés, un grupo de edad definido, estudios en seres humanos o animales, otros (intervención "I" y comparación "C").

Paso 5. Obtener los resúmenes o artículos en texto completo para su lectura o análisis que permitan tener acceso a evidencia científica, con lo que podrá tomarse una decisión (resultado [outcome "O"]).

Problemas en la elaboración de preguntas clínicas

Cuando un paciente confunde al médico y este último no sabe por dónde iniciar la búsqueda.

Cuando hay problemas para articular la pregunta.

Cuando hay más preguntas que tiempo disponible.

Se debe de partir de una pregunta inicial de primera línea, para responder la duda de la paciente; por lo tanto, es necesario, cuestionar lo que se interesa conocer (diagnóstico, pronóstico o tratamiento).

El siguiente paso es iniciar la localización de los términos de búsqueda (MeSH) contenidos en la pregunta, los cuales deberán ser, mínimo dos.

Cuando se decide iniciar la búsqueda en Medline, estos términos deberán de incluirse dentro de la caja de búsqueda de PubMed, combinándolos con los operadores booleanos antes mencionados (AND, NOT, OR).

En este punto, puede haber dos problemas; el primero es no encontrar un artículo adecuado para cubrir las necesidades de información solicitadas, y el segundo, tener un número insólito de artículos por revisar, lo cual sería imposible de llevar a

cabo en corto tiempo. La solución a estos problemas es colocar los términos MeSH, con su operador booleano antes mencionado, y limitar la búsqueda a lo requerido en la pestaña Limits.

Al aplicar límites se reduce el número de artículos de 20 759 a sólo 130 por leer. Aún siguen siendo bastantes para una lectura rápida. Por lo tanto, el siguiente paso será aplicar los operadores booleanos a ejercicio.

Tomando como referencia la estructura de preguntas, el médico tendrá un mejor resultado y proporcionará más alternativas para exponer su diagnóstico.

**Bibliografía:** Arceo Díaz, J., Ornelas Aguirre, J., & Domínguez Salcido, S. (2010). Manual de medicina basada en evidencias (1st ed., pp. 95-101). Manual Moderno.