



## UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## OSCAR DE JESÚS GONZÁLEZ DEL CARPIO

8° SEMESTRE

DR. EDUARDO ZEBADÚA

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

MEDICINA HUMANA

UNIDAD 2

"MAPA CONCEPTUAL" ADQUISICIÓN DE EVIDENCIAS



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

El éxito del aprendizaje por medio de la indagación depende en gran medida de ser capaz de encontrar la mejor evidencia actual para tratar problemas clínicos acuciantes. El resultado depende de varios factores que podemos controlar o en los que podemos influir, como las preguntas que hacemos, la formu lación de estas preguntas, el aprovechamiento de los recursos de información y nuestra habilidad para interpretar y aplicar estos recursos

Etapa 1. En un libro que ofrezca recomendaciones para la asistencia de pacientes deben citarse evidencias mediante referencias directas que respalden cada una de las principales recomendaciones sobre el diagnóstico, el tratamiento o el pronóstico de los pacientes.

Etapa 2. En caso de que el libro especifique referencias para sus recomendaciones, hay que comprobar la fecha de publicación de estas referencias; si la más reciente tiene más de 2 o 3 años, habrá que comprobar si han surgido estudios más recientes que indiquen la necesidad de modificar esa recomendación.

Los libros que no pasen estas dos cribas deben utilizarse únicamente como lectura de

Es importante destacar que este sistema

no le diría a la persona que debe tomar

la decisión lo que debe hacer.

Sistemas

Resúmenes sintetizados para consulta clínica

Recomendaciones obtenidas sistemáticamente

Revisiones sitemáticas

Estudios

Sinopsis

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

Abordaje de la evidencia que nos encuentra cómo mantenerse al día de manera eficiente Un sistema de información clínica basada en la evidencia perfecto inte graría y resumiría de forma concisa toda la evidencia de la investiga ción pertinente e importante acerca de un problema clínico y enlazaría automáticamente, por medio de una historia clínica electrónica, las circunstancias de un paciente específico con la información de interés.

Incluyen información sobre la naturaleza del trastorno, la evidencia relacionada con su manejo y recomendaciones de diversos grupos interesados, así como los conocimientos y experiencia del autor acerca de cada tema. Lo ideal sería que su evidencia esté actualizada, lo que puede comprobarse fácilmente por la fecha del sello, por las fechas de los artículos que se citan, y basada en su mayor parte en evidencia procedente de los escalones inferiores de la pirámide.

Son parecidas a los resú menes sintetizados, pero con un enfoque mucho más restringido y concreto, como una sola enfermedad o incluso un problema específico dentro de una enfermedad determinada

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.

Se tarda un tiempo en resumir las nuevas evidencias; los resúmenes, las recomendaciones y las síntesis siguen necesariamente a la publicación de los estudios originales, en general al menos 6 meses después, aunque en ocasiones tardan años en aparecer. Si el resto de los recursos fracasan es el momento de buscar estudios originales.

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 diagnós tica, pronóstico o etiología, mientras que los estudios originales describen un único proyecto de investigación.

El valor añadido de poder acceder a estos servicios a través de internet es considerable, y en este valor se incluyen enlaces al texto completo de artículos de revistas, prospectos de medicamentos y lecturas complementarias. Para poder acceder a todo ello es necesario encontrarse en una ubicación, como una biblioteca médica, un hospital o una clínica, que haya adquirido las suscripciones necesarias o, mejor aún, que posea un permiso de servidor proxy o acceso remoto a un ordenador local de las organizaciones a las que pertenezca, ya sea una universidad, un hospital o una organización profesional, de manera que podamos utilizar estos servicios desde cualquier punto de acceso a inter net.

Desde una perspectiva basada en la evidencia, para una disciplina amplia, como la medicina general o cualquiera de las principales especialidades (medicina interna, pediatría, ginecología, psiquiatría, cirugía), el número de artículos que deberíamos leer para encontrar un solo artículo que cumpla los criterios básicos de calidad y relevancia se sitúa entre 86 y 107 para las cinco revistas generales a texto completo más importantes





