

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

DR. EDUARDO ZEBADÚA

ALUMNO(A): ITZEL VALERIA ESPINOSA SARAUS

MEDICINA HUMANA



8VO SEMESTRE

29-SEPTIEMBRE-2020



CAP.5

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS CONTESTABLES.

Ventajas con la elaboración de preguntas clínicas:

1. Ayudan a enfocar el escaso tiempo de aprendizaje sobre evidencia que es relevante para las necesidades clínicas de los pacientes.
2. Pueden sugerir estrategias de búsqueda de alto rendimiento.
3. Cuando se envía o se recibe un paciente de otro nivel de atención médica, son útiles para establecer mejor comunicación con los colegas.
4. Cuando se contestan las preguntas, la curiosidad se refuerza, la resonancia cognitiva se alimenta y se restaura.
5. 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.

Nemotecnia PICO

(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. Definir el 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)= Pregunta básica.

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 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=mesh>.

El vocabulario MeSH se define como un grupo de términos utilizado por la National Library of Medicine para la indización de los términos de búsqueda de revistas en Medline.

Paso 3. Si se decide iniciar la búsqueda en Medline (que es lo más recomendable) se debe integrar a los términos de búsqueda alguna de los operadores booleanos, descritos en el capítulo anterior (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

1. Cuando un paciente confunde al médico y este último no sabe por dónde iniciar la búsqueda.
2. Cuando hay problemas para articular la pregunta.
3. Cuando hay más preguntas que tiempo disponible.