



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

BRYAN ALAIN MORALES GONZALEZ

DR. LIZBETH MEJIA

APLICACIÓN E INTERPRETACIÓN DEL METAANÁLISIS EN  
LA EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES  
SANITARIAS: TRES EJEMPLOS PRÁCTICOS EN  
DOLOR.

TAPACHULA, CHIAPAS 17/10/20

## INTRODUCCION

Una tecnología sanitaria es el conjunto de medicamentos, dispositivos y procedimientos médicos o quirúrgicos utilizados en la atención sanitaria, incluyendo también los sistemas organizativos y de soporte dentro de los cuáles se propicia dicha Por lo tanto, El término de tecnología sanitaria engloba todos los métodos utilizados por los profesionales sanitarios para promover o mejorar la salud de los pacientes, prevenir o tratar enfermedades, rehabilitar o proporcionar cuidados a largo plazo.

Esto incluye las actividades realizadas por profesionales sanitarios de todas las categorías y el uso de todo tipo de equipos, fármacos y procedimientos para promover la mejora de la salud.

## DESARROLLO

### EFFECTIVIDAD:

La medida de efectividad de una intervención pretende conocer el resultado alcanzado por la misma en condiciones habituales de uso.

Esta medida puede realizarse mediante un experimento, por ejemplo, ensayos clínicos aleatorizados donde el comparador es el gold standard, o la alternativa de referencia empleada en la práctica habitual.

En estos estudios de efectividad con diseño experimental, las condiciones en que se llevan a cabo deben ser lo más parecidas posible a las que se dan en el ejercicio de la práctica médica habitual. Algunos autores, de hecho, utilizan diferente terminología, refiriéndose como explanatory trials a los ensayos de eficacia, y pragmatic trials a los de efectividad. De forma más frecuente, los estudios de efectividad por su propia naturaleza están relacionados con el método inductivo u observacional, evitando la selección estricta de pacientes, y la praxis bajo condiciones de excelencia técnica (capacitación, seguimiento de protocolo, toma disciplinada de medicación).

La tecnología en estos estudios es probada en condiciones muy diferentes de aquellas bajo las cuales pudo demostrar su eficacia.

## DOLOR:

La función fisiológica del dolor es señalar al sistema nervioso que una zona del organismo está expuesta a una situación que puede provocar una lesión.

Esta señal de alarma desencadena una serie de mecanismos cuyo objetivo es evitar o limitar los daños y hacer frente al estrés.

Para ello, el organismo dispone de una serie de mecanismos que se inician con la activación y sensibilización periférica, donde tiene lugar la transducción por la cual un estímulo nociceptivo se transforma en impulso eléctrico.

La fibra nerviosa estimulada inicia un impulso nervioso denominado potencial de acción que es conducido hasta la segunda neurona localizada en el asta dorsal de la médula, originando la transmisión.

En el proceso de modulación, en el asta dorsal de la médula, intervienen las proyecciones de las fibras periféricas y las fibras descendentes de centros superiores. La transmisión de los impulsos depende de la acción de los neurotransmisores. Por último, tiene lugar el reconocimiento por parte de los centros superiores del Sistema nervioso central (SNC) o integración

## CLASIFICACION:

- a) Criterio temporal (duración)
- b) Patogenia
- c) Localización
- d) Curso
- e) Intensidad
- f) Factores pronósticos de control
- g) Farmacología

## TIPOS DE DOLOR SEGÚN SU DURACION

Tipos de dolor según su duración:

- Dolor agudo:

Dolor limitado en el tiempo, generalmente de duración inferior a un mes, y con escaso

componente psicológico. Se debe generalmente al daño tisular somático o visceral y se

desarrolla con un curso temporal que sigue de cerca el proceso de reparación y

cicatrización de la lesión causal. Si no hay complicaciones, el dolor agudo desaparece

con la lesión que lo originó.

- Dolor crónico:

Dolor que persiste más allá de la lesión que lo originó y que permanece una vez que dicha lesión desaparece, con una duración, de forma continua o intermitente, superior a 6 meses.

Generalmente es un síntoma de una enfermedad persistente y puede constituir una enfermedad en sí mismo. Gran componente psicológico, estando en muchos casos asociado a depresión por la imposibilidad del paciente para liberarse de él.

## **CONCLUSION**

Las revisiones sistemáticas y meta-análisis presentadas en este trabajo sobre tres intervenciones no farmacológicas para el tratamiento del dolor, encuentran las siguientes conclusiones:

No se encuentra evidencia de eficacia de la acupuntura en el tratamiento de la fibromialgia

Los resultados de la revisión realizada ponen de manifiesto que los sujetos que padecen de fibromialgia y se someten a una intervención terapéutica con acupuntura, obtienen los mismos resultados que los sometidos a un placebo.