



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TUXTLA



**DOCENTE:** DR. EDUARDO ZEBADUA GUILLEN

**ALUMNOS:** CÉSAR ALEXIS GARCÍA RODRÍGUEZ

**LICENCIATURA:** MEDICINA HUMANA

**SEMESTRE:** 8º

**UNIDAD:** 2

**MATERIA:** MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

**TITULO DEL TRABAJO:** (CUADRO SINOPTICO)

**CAPITULO 5 Y 6**

# FORMULACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS CONTESTABLES

Se trata de la forma más adecuada y práctica para elaborar preguntas clínicas que sean fáciles de ser respondidas. Dichas interrogantes deberán de tener como fundamento principal un conocimiento previo que permita establecer un juicio a priori que lo guíe para encontrar respuestas claras y precisas.

## -Ventajas

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.

## -Nemotecnica 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 nemotecnica PICO a la búsqueda

- Paso 1. Definir el tipo de pregunta a elaborar.
- Paso 2. Localizar los términos de búsqueda incluidos en la pregunta (el problema o "P").
- 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.
- 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

## -Problemas en la elaboración de preguntas clínicas

Quizás se presenten en la redacción de preguntas se pueden enumerar de la siguiente forma

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.

# ANÁLISIS CRÍTICO DE LA INFORMACIÓN

Requiere de dos acciones principales, que son: interpretar y enjuiciar, y algunas veces proponer cuando, una vez practicadas las dos primeras acciones, se encuentran en la información revisada puntos débiles en su metodología

**-Objetivo** { Se está buscando la validez interna de la información, recordando que ésta se define como la probabilidad de que los resultados sean correctos y sólo sean aplicados a los individuos estudiados.

**-Recuperado la información** { Se sugiere llevar a cabo secuencialmente las siguientes fases: { Leer el título del artículo  
• Quiénes son los autores  
• Qué especialidad tienen  
• En dónde realizaron la investigación  
• En qué revista se encuentra y la fecha de publicación.

**-Si ya se definió el diseño del estudio y se considera que puede ser útil para contestar la pregunta** { -Se lee el resumen y se observa si el autor sigue el formato IMRAD (Introducción, material, métodos, resultados y discusión), teniendo especial cuidado de que cada subtítulo defina con claridad las consideraciones  
-Consideraciones { • Introducción.  
• Resultados.  
• Discusión.

**-Tercera fase** { Continuar con la siguiente fase: { Se trata de un estudio primario o secundario  
• Es descriptivo o analítico  
• Es transversal o longitudinal  
• Si es analítico, es observacional o experimental  
• Es prospectivo o retrospectivo  
• Es cegado o abierto  
• Se trata de: un estudio clínico, cohorte, casos y controles, transversal simple o comparativo, descripción de un caso, serie de casos, entre otros  
• Si es un estudio secundario, se trata de una revisión sistemática, un metaanálisis, una revisión narrativa, entre otras.

**-Si la lectura del resumen es satisfactoria, se lee el texto completo; en caso contrario se elimina y se busca otro.** { -Cuarta fase { • ¿Se trata de un estudio original?  
• En caso de no serlo, ¿se justifica en base a su hipótesis una nueva investigación?  
• ¿Aporta algo nuevo?  
• ¿Los sujetos de estudio se parecen a mis pacientes?  
• ¿Se reclutaron en forma adecuada?  
• ¿Se llevaron a cabo las consideraciones éticas?  
• ¿Se trataron de evitar los sesgos sistemáticos (factores de confusión)?  
• ¿Se utilizaron técnicas de cegamiento?; si es así, ¿fue simple, doble o triple?  
• ¿Se tomaron en cuenta los aspectos estadísticos preliminares?  
a) Tamaño de la muestra  
b) Integridad del seguimiento  
c) Duración del seguimiento.

**-Características específicas**

1. Pruebas para diagnóstico
2. Estudios clínicos:
3. Estudio de pronóstico (cohorte)
4. Casos v controles

