



VALORACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

OSCAR ZEBADUA LÓPEZ
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Dra. Mónica Gordillo Rendon

VALORACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS

ESCALA O HERRAMIENTA	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS
Jadad (Sistema de puntuación de Oxford)	Es un procedimiento para evaluar de forma independiente la calidad metodológica de un ensayo clínico. Es la evaluación más ampliamente utilizada en el mundo, y desde 2008, su artículo original ha sido citado en más de 3.000 trabajos científicos.	Presenta puntuación de calidad de cinco puntos, con dos puntos adicionales para métodos apropiados de aleatorización y sigilo de colocación, que varía de 0 (débil) a 5 (bueno). El primer ítem trata de la forma de aleatorización de los pacientes; el segundo, del uso del duplo-ciego; y el tercero de la pérdida de individuo.
Sacket	Jerarquización en los niveles de evidencia.	La jerarquía va del 1 a 5; siendo el nivel 1 la “mejor evidencia” y el nivel 5 la “peor, la más mala o la menos buena”. Incluye: terapia, prevención, etiología y daño en un subgrupo; pronóstico e historia natural; diagnóstico, diagnóstico diferencial y estudios de prevalencia; estudios económicos y análisis de decisión en otro.
Red CASPE (programa de habilidades de lectura crítica)	Ayuda a los profesionales del Servicio de Salud a adquirir habilidades en la búsqueda de información y en lectura crítica de la literatura científica en salud, de modo que puedan obtener así la “evidencia científica” necesaria para tomar sus decisiones.	Preguntas generales <ul style="list-style-type: none"> • ¿Es válido el estudio? • ¿Cuáles son los resultados? • ¿Los resultados ayudarán localmente?
CEBM (Centro para la medicina basada en evidencia)	Es el encargado de valorar de forma rigurosa la investigación clínica con el fin de evaluar los méritos de las medidas preventivas, incluidas las pruebas de detección, servicios de asesoramiento,	Se le asigna una letra (A, B, C, D, o I). Se apoyan en grados de certeza, que se definen como la probabilidad que el beneficio neto de un servicio preventivo que ha sido evaluado sea correcto. El grado A, sugiere

	vacunas y medicamentos preventivos.	recomendar la acción ya que existe un alto grado de certeza que el beneficio neto es sustancial; el extremo opuesto es el grado I, que sugiere que no hay suficiente evidencia para evaluar el beneficio neto de una acción y por lo tanto, no se puede recomendar.
FLC-OSTEBA (fichas de lectura rápida)	Son unas herramientas metodológicas, en formato electrónico y en español, destinadas a la lectura crítica y a la síntesis de la evidencia científica. Esta plataforma dispone de fichas específicas para cada diseño de estudio epidemiológico que permiten analizar la información de una forma estructurada y rigurosa.	Cada ficha está dividida en diez áreas para abarcar todos los aspectos relevantes, como la pregunta de investigación, el método, los resultados, las conclusiones, etc. La calificación final de la calidad de los estudios se otorga de forma cualitativa, pudiendo ser: alta, media, baja y no clasificable.
Formularios/checklist creados por los autores (listas de chequeo o cotejo)	Son formatos creados para realizar actividades repetitivas, controlar el cumplimiento de una lista de requisitos o recolectar datos ordenadamente y de forma sistemática.	Se ponen los siguientes criterios: <ul style="list-style-type: none"> • Qué tiene que controlarse o chequearse. • Cuál es el criterio de conformidad o no conformidad (qué es lo correcto y qué lo incorrecto). • Cada cuánto se inspecciona: frecuencia de control o chequeo. • Quién realiza el chequeo y cuáles son los procedimientos aplicables

Bibliografía: Asensio CC. Diagrama de flujo PRISMA 2020. BiblioGETAFE. 2021. Available from: <https://bibliogetafe.com/2021/06/23/diagramade-flujo-prisma-2020/>