

¿Cómo sobrevivir en la medicina basada en pruebas?



Javier González de Dios

Servicio de Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante
Universidad Miguel Hernández. Alicante

Co-director de “Evidencias en Pediatría”



XVII Reunión Anual de la SPMYCM

Cuenca, 21 de abril 2012

Objetivos

❖ **OBJETIVO GENERAL:**

Ofrecer ELEMENTOS CLAVE para “sobrevivir” en la medicina basada en pruebas (MBE)

❖ **OBJETIVO ESPECÍFICOS:**

- Hacer buenas PREGUNTAS clínicas
- Saber BUSCAR eficientemente literatura científica
- Mejorar nuestra capacidad de leer y de VALORAR artículos científicos
- APLICAR estos conocimientos a nuestro paciente
- Saber ADECUAR la “evidencia” científica a la “práctica” clínica
- Evitar MALOS USOS y ABUSOS de la “evidencia”

Guión

- ❖ El “paradigma” de la MBE
- ❖ La “práctica” de la Pediatría
- ❖ Pregunta: en búsqueda de la pregunta clínica estructurada
- ❖ Búsqueda: sobre fuentes y pirámides
- ❖ Valoración: lo que la verdad esconde
- ❖ Aplicabilidad: la esencia de la evidencia
- ❖ Adecuación: ¿misión imposible...?
- ❖ Manual de supervivencia

90 min

El “paradigma” de la MBE



Un breve
recuerdo



Evidence-Based Medicine

A New Approach to Teaching the Practice of Medicine

Evidence-Based Medicine Working Group

A NEW paradigm for medical practice is emerging. Evidence-based medicine de-emphasizes intuition, unsystematic clinical experience, and pathophysiologic rationale as sufficient grounds for clinical decision making and stresses the examination of evidence from clinical research. Evidence-based medicine requires new skills of the physician, including efficient literature searching and the application of formal rules of evidence evaluating the clinical literature.

An important goal of our medical residency program is to educate physicians in the practice of evidence-based medicine. Strategies include a weekly, formal academic half-day for residents, devoted to learning the necessary skills; recruitment into teaching roles of physicians who practice evidence-based

dose of phenytoin intravenously and the drug is continued orally. A computed tomographic head scan is completely normal, and an electroencephalogram shows only nonspecific findings. The patient is very concerned about his risk of seizure recurrence. How might the resident proceed?

The Way of the Past

Faced with this situation as a clinical clerk, the resident was told by her senior resident (who was supported in his view by the attending physician) that the risk of seizure recurrence is high (though he could not put an exact number on it) and that was the information that should be conveyed to the patient. She now follows this path, emphasizing to the patient not to drive, to continue

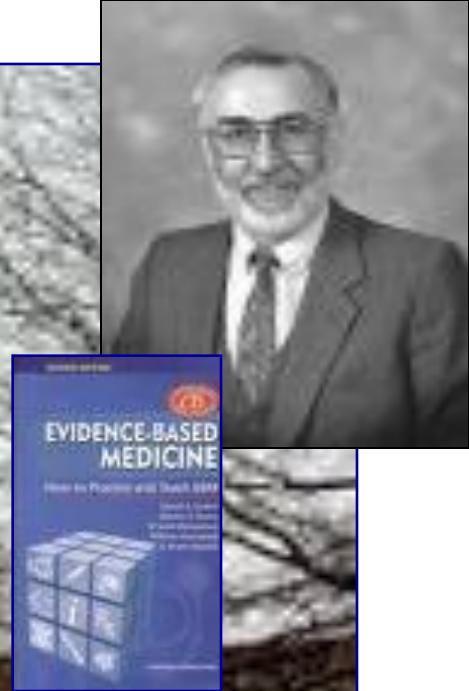
year is between 43% and 51%, and at 3 years the risk is between 51% and 60%. After a seizure-free period of 18 months his risk of recurrence would likely be less than 20%. She conveys this information to the patient, along with a recommendation that he take his medication, see his family doctor regularly, and have a review of his need for medication if he remains seizure-free for 18 months. The patient leaves with a clear idea of his likely prognosis.

A PARADIGM SHIFT

Thomas Kuhn has described scientific paradigms as ways of looking at the world that define both the problems that can legitimately be addressed and the range of admissible evidence that may bear on their solution.⁴ When defects in

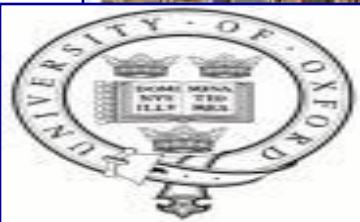
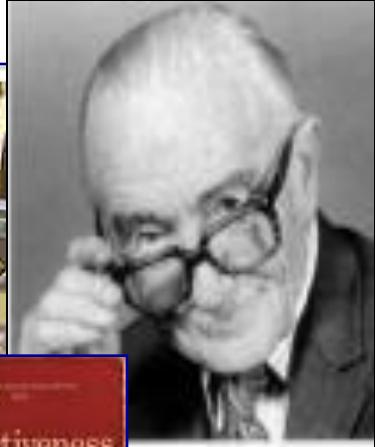
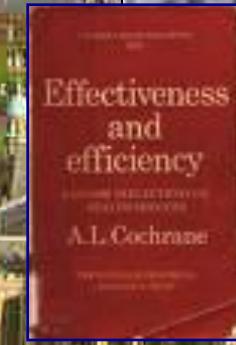
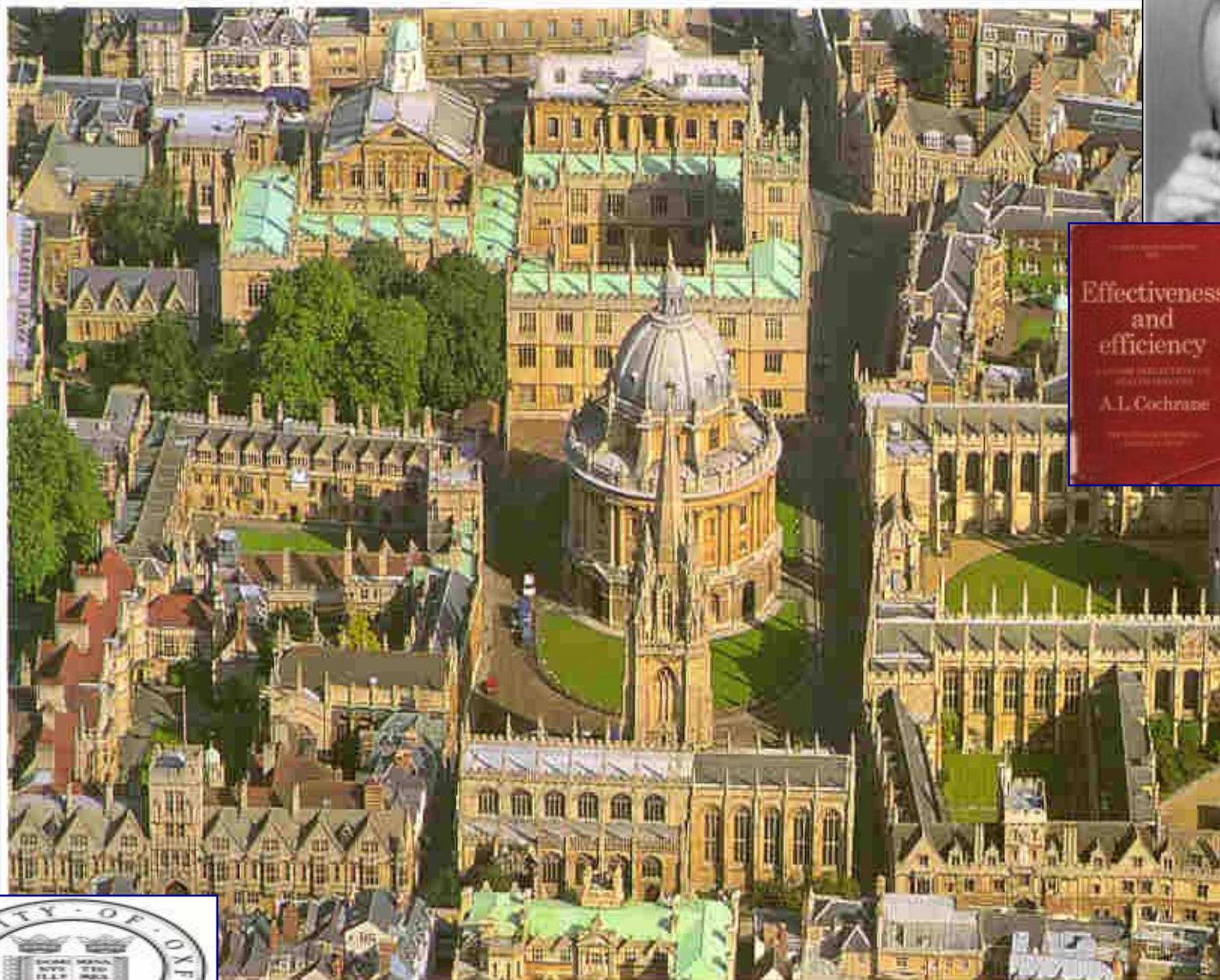
JAMA
1992

↓
EBMWG



Universidad de McMaster (Canadá)





Universidad de Oxford (Gran Bretaña)



THE COCHRANE
COLLABORATION



Centro Cochrane Iberoamericano

"Preparar, mantener y divulgar revisiones sistemáticas sobre los efectos de la atención sanitaria."



El Centro Cochrane Iberoamericano está ubicado en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona.



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

Centro Cochrane Iberoamericano
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Casa de Convalecència
Sant Antoni M. Claret 171
08041 Barcelona.
Teléfono: +34- 93 - 291 95 27
Fax: +34- 93 - 291 95 25
Correo electrónico:
cochrane@cochrane.es

El Centro Cochrane Iberoamericano coordina la Red Cochrane Iberoamericana, con centros colaboradores en distintos países de Iberoamérica.



**La Biblioteca
Cochrane Plus**
El acceso universal gratuito a la
Biblioteca Cochrane Plus, en todo el
territorio español, es posible gracias a
la suscripción realizada por el Ministerio
de Sanidad y Consumo.

Para recién llegados
Biblioteca Cochrane Plus
Red Cochrane Iberoamericana
Cursos electrónicos
Archivos Cochrane
Agenda
Cochrane Lung Cancer Group
Inter-cambio
Fuentes de apoyo
Cochrane Handbook
Proyecto de Búsqueda Manual
Enlaces
Registro
Motor MPE

Toma de decisiones clínicas basadas en pruebas científicas

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA



Buscar

[Inicio](#) [Número actual](#) [Números anteriores](#) [Temas](#) [Normas de publicación](#) [La revista](#)

[Biblioteca](#)

[RSS](#)

La elección del Editor

Influencia de la atención al parto y al nacimiento sobre la lactancia, con especial atención a las cesáreas

Aguayo Maldonado J, Romero Escós D, Hernández Aguilar MT.



Últimos artículos

Comentarios a los autores

Marzo 2011. Volumen 7. Número 1.

ED | ¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C. ¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería? *Evid Pediatr.* 2011;7:1.

Artículo completo | PDF

AAP | En niños con cólico del lactante, los

**EVIDENCIAS
EN PEDIATRÍA**

Suscripción gratuita al boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo electrónico los últimos artículos publicados

[Suscribirse](#)

Más leidos Mejor valorado

¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C

Bandolera

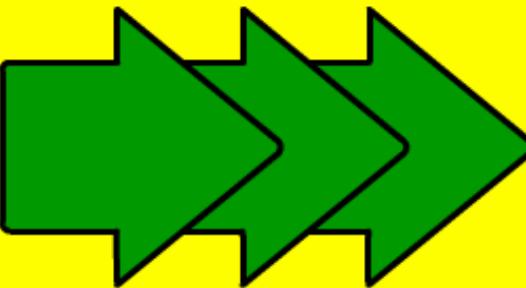
[Guías de Práctica clínica](#)

[Web del Dolor de Oxford](#)

[Documentación médica](#)

[Medicina basada en la evidencia](#)

CASPe



Critical Appraisal Skills Programme Español

[Casp España © 1998-2006](#)

Web de información médica

Rafael Bravo

Enlaces recomendados y secciones de esta web

- [Recomendaciones para la valoración y tratamiento de la osteoporosis primaria en mujeres de la Comunidad de Madrid](#)

- [Buscador MBE](#)

- [Atención Primaria al día](#)

- [Guía ABE. Infecciones en Pediatría.](#)

- [Notas fármaco terapéuticas](#)

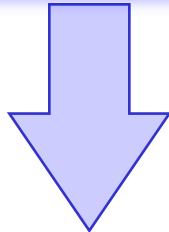
- [El ojo de Markov en Internet](#)

- [Guide to Clinical Preventive Services, 2007 \(PDF\)](#)

- [Recomendaciones prácticas para el médico de familia \(PDF\)](#)

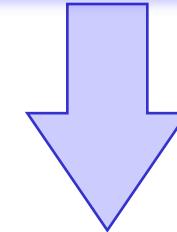
- [Fundación Medicina y Humanidades](#)

¿Es la medicina basada en pruebas un nuevo paradigma científico?



Paradigma ANTIGUO

(*medicina “autoritaria”*)



Paradigma NUEVO

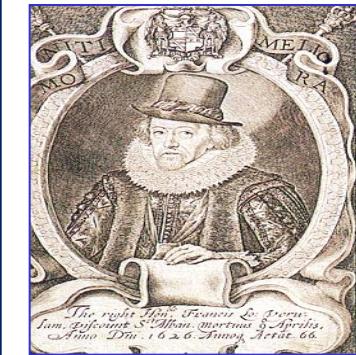
(*medicina “con autoridad”*)

La M.B.E. intenta resolver de la mejor forma posible la ecuación entre lo “deseable, lo posible y lo apropiado” en un entorno sembrado de incertidumbre, variabilidad en la práctica clínica, sobrecarga de información, aumento de demanda y limitación de recursos

Epistemología

ANTES

- 1) Observaciones
- 2) Inferencia inductiva
- 3) Formulación de hipótesis
- 4) VERIFICACIÓN



Francis Bacon



Karl R. Popper

DESPUÉS

1) Formulación de hipótesis
(contrastables empíricamente)

2) Contrastación de hipótesis

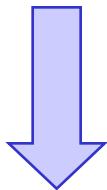


No supera la prueba
REFUTACIÓN

**Medicina basada en la
experiencia**

**Método Inductivo
Verificación**

**Francis Bacon
Círculo de Viena**



Series de casos

¿¿¿¿¿¿¿

**Medicina basada en la
evidencia**

**Método Hipótetico-Deductivo
Refutación**

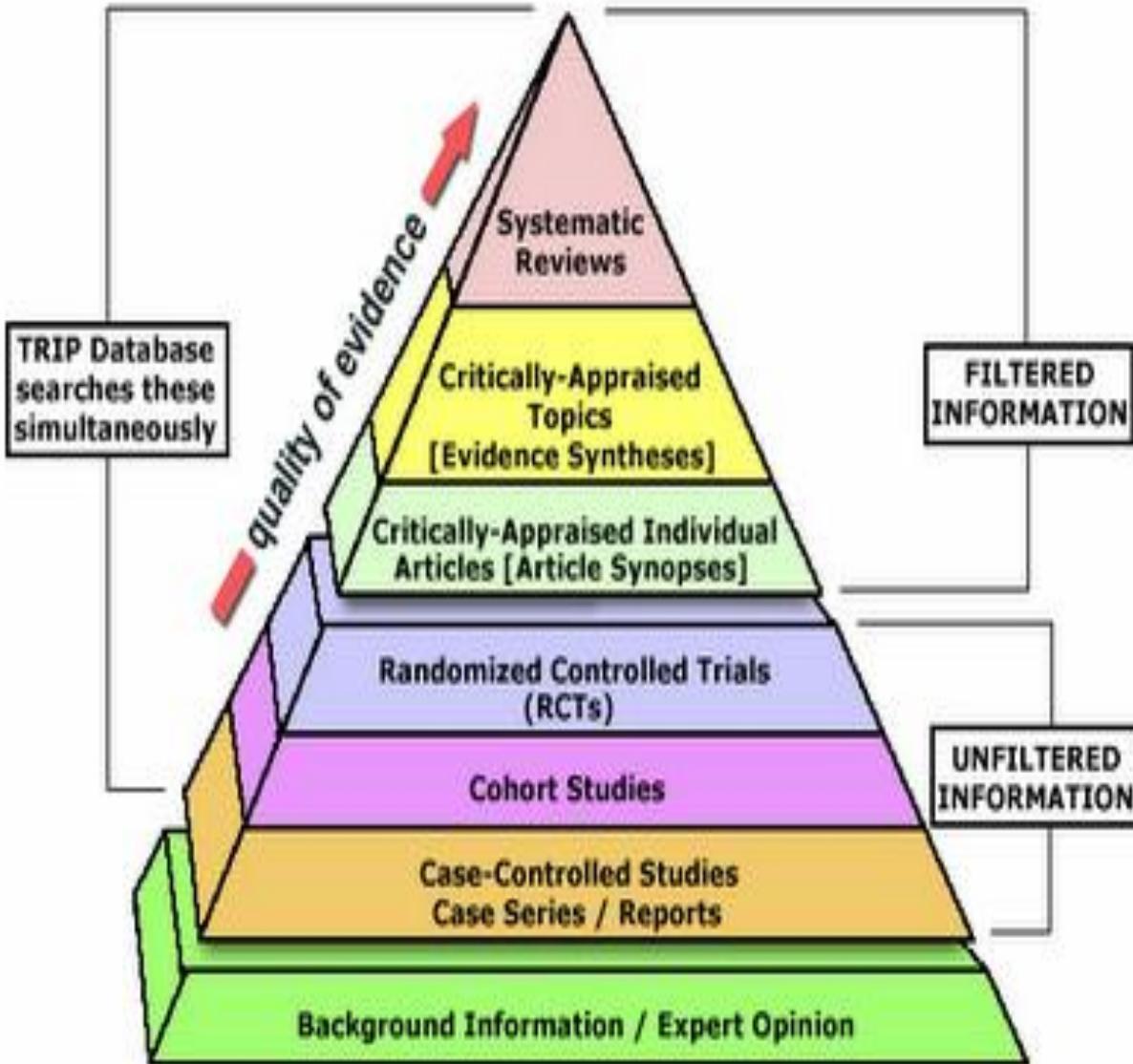
K. R. Popper



Ensayos Clínicos

???????

¿Productor de MBE?



¿Consumidor de MBE?

¿Medicina basada en pruebas?

Paso 2: BÚSQUEDA



TEORÍA



Paso 3: VALORACIÓN



Paso 1: PREGUNTA



PRÁCTICA



Paso 4: APLICABILIDAD

Paso 5: ADECUACIÓN

“La MBE pretende aportar más ciencia al arte de la medicina”

Primer paso: Formular una PREGUNTA clara a partir del problema clínico a analizar

Segundo paso: BÚSQUEDA sistemática de la MEJORES PRUEBAS disponibles en la bibliografía

Tercer paso: VALORACIÓN CRÍTICA de las evidencias científicas encontradas

Cuarto paso: APLICABILIDAD de los resultados de la valoración a nuestra práctica clínica

Quinto paso: ADECUACIÓN de la práctica clínica a la evidencia científica

La “práctica” de la Pediatría



Bienvenidos a la
“ciencia de la
incertidumbre” y
al “arte de la
probabilidad”





GTPBE
Grupo de Trabajo
de Pediatría Basada
en la Evidencia

Pensamiento fisiopatológico

{
inductivo

deductivo

Toma de decisiones
en la práctica clínica

↓
Objetivo: conseguir el
mejor acto médico

Variabilidad en la
práctica clínica

{
lícita

ilícita

Información
biomédica

{
cantidad

calidad

“Infoxicación”

Caso clínico (1)

Prematuro de 33 semanas de gestación, afecto de EMH leve (VM 2 días, FiO₂>0,21 durante 4 días).

Dado de alta en noviembre, a las tres semanas de vida

Palivizumab

Prevención de la morbi-mortalidad por bronquiolitis

Caso clínico (2)

RN a término, varón, nacido por cesárea por presentación podálica y madre primípara. A la exploración presenta click de cadera izquierda

Ecografía de caderas

Detección y tratamiento precoz de la displasia de desarrollo de caderas

Caso clínico (3)

Ingrasa en la UCI pediátrica un lactante de 8 meses con bronquiolitis grave. Pese a la aplicación de CPAP nasal persiste hipoxemia e hipercarbia

Heliox

Disminuir la necesidad de ventilación mecánica invasiva

**¿ En dónde busco YO, en primer lugar,
la información para intentar
responder a las dudas en la
práctica clínica ?**

- Consulta a colegas: R-mayor, Adjunto, etc
- Google
- PubMed
-
- Libros de texto y manuales
- Revistas biomédicas

Ejercicio

-
- Cochrane
- Tripdatabase
- Uptodate, etc

¿ Cuál es el apartado al que doy más importancia en un artículo a la hora de seleccionarlo para una sesión bibliográfica ?

- Título
- Resumen
- Introducción
- Material y métodos
- Resultados
- Conclusiones
- Bibliografía

Ejercicio

1^a clave: La grandeza de la letra pequeña

Lo más importante de un artículo es su “letra pequeña”:

Material y métodos
Resultados

Estos apartados son la esencia de la MBE, pues permiten conocer:

Validez
Importancia
Aplicabilidad

Pregunta



En búsqueda de
la pregunta
clínica
estructurada



Primer paso:

Pregunta clínica estructurada

Lo que bien empieza...

OBJETIVOS: aprender a formular PCE bien construidas y susceptibles de respuesta

FUNDAMENTOS:

- Conocer los elementos básicos de una PCE: PEcOt
- Relacionar el tipo de pregunta con el diseño epidemiológico
- Obtener de la PCE las palabras clave para la búsqueda



¿Tenemos dudas?

- Surgen de la práctica diaria
- Reconocer la ignorancia
- Dudar de lo nuevo
- Cuestionar lo rutinario

¿Necesitamos respuestas?

- Variabilidad injustificada
- Inadecuación



Preguntas básicas:

¿Cómo se trata la bronquiolitis?

Preguntas avanzadas:

¿En bronquiolitis graves, el heliox reduce el riesgo de intubación endotraqueal?

Elementos básicos pregunta....

- 1. El tipo de Paciente o problema de interés:**
Lactante con bronquiolitis grave
- 2. La Intervención, Exposición o prueba a evaluar:**
Heliox (Helio - Oxígeno)
- 3. La intervención, exposición o prueba a Comparar**
Aire - Oxígeno
- 4. La variable de medición de resultado**
Necesidad ventilación asistida (Escala clínica)

* **Eficacia / Efectividad / Eficiencia / Utilidad / Equidad**

... y a cada pregunta, su diseño

TIPOS DE PREGUNTAS

Cuánto, cuándo, dónde, quién

→ **Descriptivo**

Qué daño produce una exposición → **Caso-control**

Qué exposición produce un daño → **Cohorte**

Cuánto disminuye el daño la aplicación de un tratamiento → **Ensayo clínico**

Validez de una prueba diagnóstica → **Pruebas diagnósticas**

PEcOt, PICO ó PIO

1. (P)atient

Paciente

2. (E)xposure

Exposición (Intervención)

3. (c)omparison

Comparación

4. (O)utcome

Resultado

5. (t)ime

Tiempo

Ejercicio

2^a clave: Coge el PICO... y la pala

- 1. El tipo de paciente o problema de interés:**
¿Podría describir un grupo de pacientes similares?
- 2. La intervención, exposición o prueba a evaluar:**
¿Qué exposición o intervención es la principal que quiero analizar?
- 3. La intervención, exposición o prueba a comparar**
¿Con qué otras opciones la queremos comparar?
- 4. La variable de medición de resultado**
¿Qué espero que ocurra al paciente? ¿Cuándo?

Búsqueda



Sobre fuentes y pirámides



Segundo paso:

Búsqueda bibliográfica eficiente

El poder de Internet...

OBJETIVOS: realizar una búsqueda eficiente a través de las distintas fuentes de información

FUNDAMENTOS:

- Conocer las ventajas e inconvenientes de Internet para gestionar con seguridad la “infoxicación”
- Estrategias de búsqueda útiles en las distintas fuentes de información (primarias, secundarias y terciarias)
- Estrategias para mantenerse actualizado

¿Por dónde empiezo a buscar...?

“INFOXICACIÓN”



Tesis doctorales



Sumarios IME - Biomedicina



La Biblioteca
Cochrane Plus



PUBMED SEARCH STRATEGIES

A photograph of a man in a library, looking down at a massive stack of books on a shelf, appearing overwhelmed. A large yellow speech bubble with a blue border is overlaid on the bottom left.

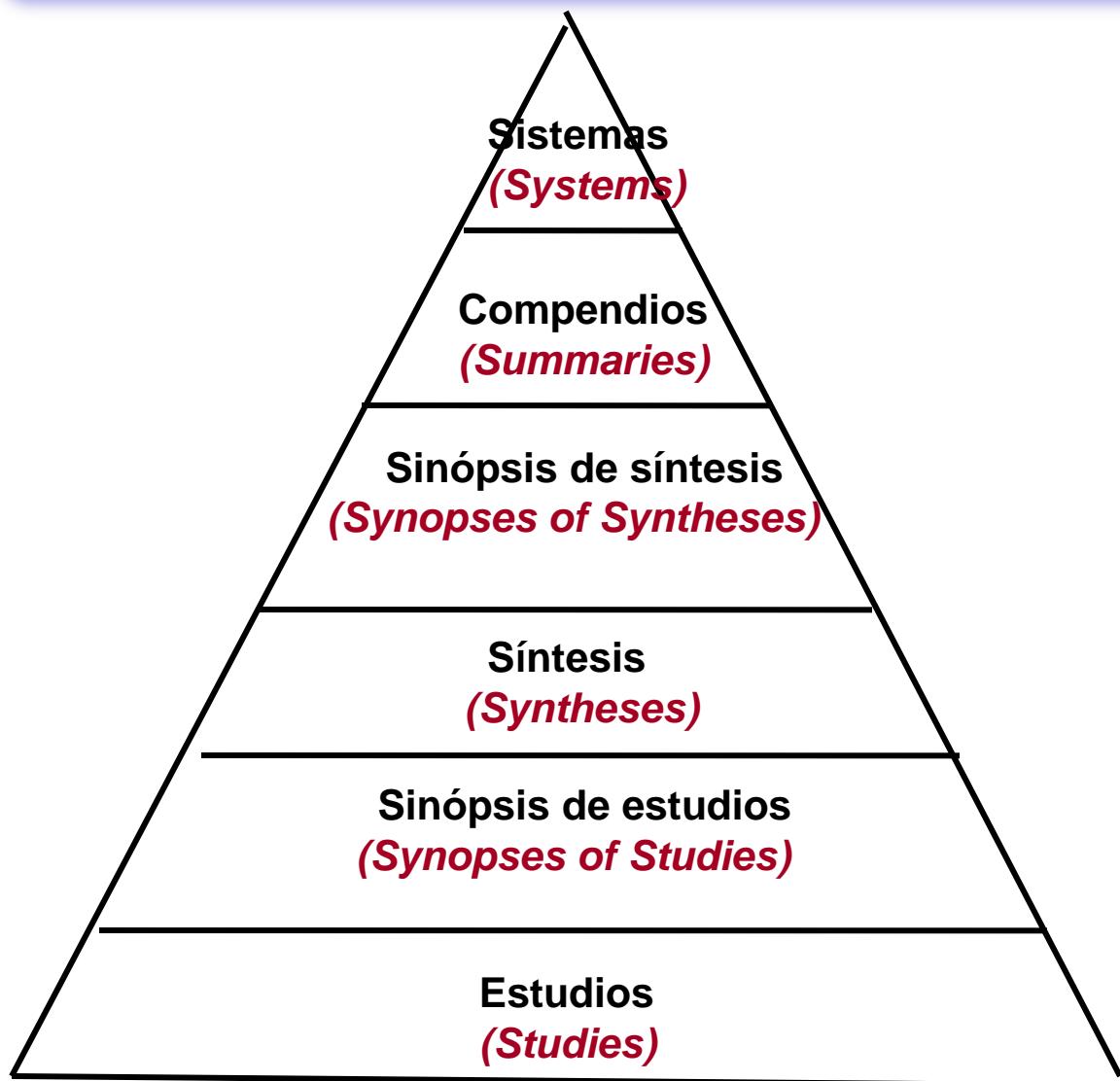
**¿Puedo combatir la
“infoxicación”?**

Clasificación fuentes de información

Fuentes primarias	Fuentes secundarias	Fuentes terciarias
<ul style="list-style-type: none">•Revistas científicas: papel electrónicos•Libros de texto: papel electrónicos	<ul style="list-style-type: none">•BD internacionales: Medline/PubMed Embase ISI Web of Knowledge etc.•BD nacionales: IME, IBECS, MEDES, CUIDEN, etc.	<ul style="list-style-type: none">•Colaboración Cochrane•Revistas secundarias•ATVC•Guías práctica clínica•Informes AETS•Servicios de información•Bases de datos MBE

MBE

La pirámide del conocimiento de las “6S”



SATD
Guías de práctica clínica y libros con metodología
MBE
Revistas secundarias; DARE
Revisiones sistemáticas
Revistas secundarias
Originales publicados en revistas

¿En dónde encontrar guías de práctica clínica?

- National Guideline Clearinghouse
- TripDatabase
- GuiaSalud
- PubMed: limitador Guidelines

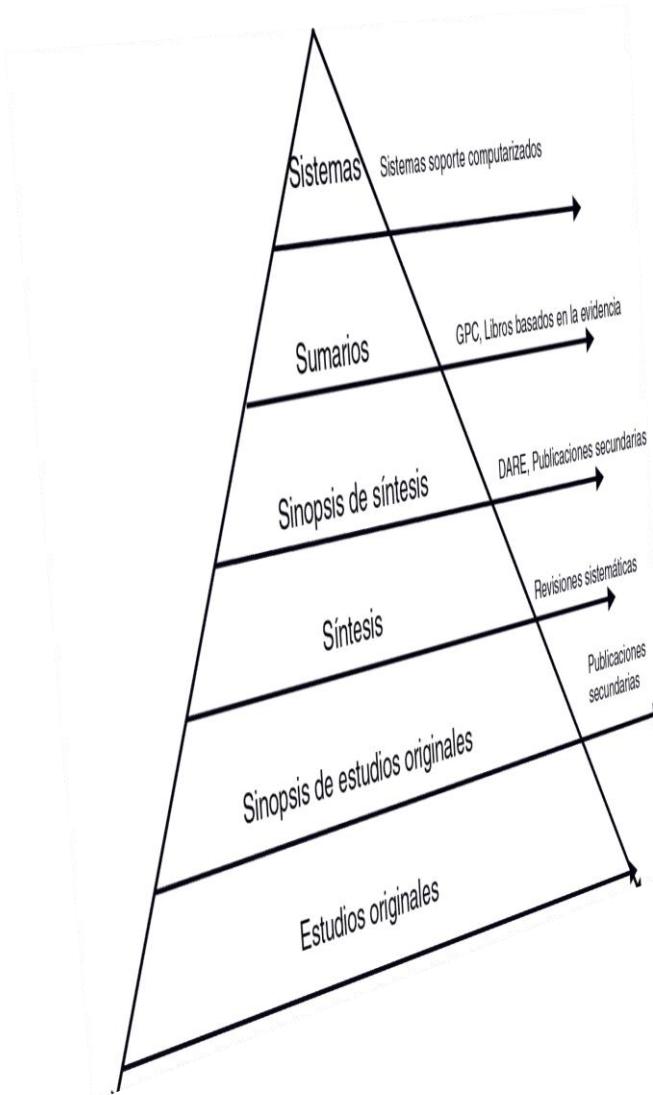
Ejercicio

¿En qué bases encontrar revisiones sistemáticas?

- Cochrane Library
- TripDatabase
- PubMed: limitador Review
- PubMed-Clinical Queries: Systematic Review

Ejercicio

Estudios (Studies)



- **Artículos originales**
- **Revistas científicas**
- **Bases de datos**

PubMed

NCBI Resources How To

My NCBI Sign In



Search: PubMed

Limits Advanced search Help

Search

Clear



PubMed

PubMed comprises more than 19 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

[PubMed Quick Start Guide](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

[PubMed Tutorials](#)

[New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals Database](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities](#)

[LinkOut](#)

You are here: NCBI > Literature > PubMed

[Write to the Help Desk](#)



GETTING STARTED

[NCBI Help Manual](#)

[NCBI Handbook](#)

[Training & Tutorials](#)

RESOURCES

[Literature](#)

[DNA & RNA](#)

[Proteins](#)

[Sequence Analysis](#)

[Genes & Expression](#)

[Genomes & Maps](#)

[Domains & Structures](#)

[Genetics & Medicine](#)

[Taxonomy](#)

[Data & Software](#)

[Training & Tutorials](#)

POPULAR

[PubMed](#)

[PubMed Central](#)

[Bookshelf](#)

[BLAST](#)

[Gene](#)

[Nucleotide](#)

[Protein](#)

[GEO](#)

[Conserved Domains](#)

[Structure](#)

[PubChem](#)

FEATURED

[GenBank](#)

[Reference Sequences](#)

[Map Viewer](#)

[Genome Projects](#)

[Human Genome](#)

[Mouse Genome](#)

[Influenza Virus](#)

[Primer-BLAST](#)

[Sequence Read Archive](#)

NCBI INFORMATION

[About NCBI](#)

[Research at NCBI](#)

[NCBI Newsletter](#)

[NCBI FTP Site](#)

Índice Médico Español



Bases de datos Bibliográficas del CSIC

Inicio



Presentación:

Presentación

Suscripción

Ayuda

Bases de datos

Sumarios ICYT

Ciencia y Tecnología

Sumarios ISOC Ciencias Sociales y Humanidades

Sumarios IME
Biomedicina

Directorio de revistas

Ciencia y Tecnología

CC.Sociales y Humanidades

Biomedicina

Contacto

Productores y distribuidores

Sugerencias

Bienvenido al **SISTEMA DE INFORMACION** de las Bases de Datos **CSIC**.

Las bases de datos bibliográficas ICYT, ISOC e IME contienen la producción científica publicada en España desde los años 70. Recogen fundamentalmente artículos de revistas científicas y de forma selectiva actas de congresos, series, compilaciones, informes y monografías.

Con este acceso gratuito puede consultar estos recursos:

- **Bases de datos de Sumarios:** ofrecen la información bibliográfica básica contenida en las bases de datos ICYT (Ciencia y Tecnología), ISOC (Ciencias Sociales y Humanidades) e IME (Biomedicina)
- **Base de datos ISOC-Biblioteconomía y Documentación:** acceso completo a todos los campos de información de las referencias recogidas en esta disciplina
- **Directorios de revistas españolas:** descripción completa de las revistas incluidas en las bases de datos

Nota: Si desea obtener una información bibliográfica más completa que la ofrecida en "Sumarios", debe acceder a la suscripción a las bases de datos, que permite la consulta a través de más campos de búsqueda como descriptores, resumen, lugar de trabajo, etc.

Bases de datos de acceso gratuito:

- Sumarios ICYT - Ciencia y Tecnología
Producida por el Centro de Información y Documentación Científica (CINDOC) del CSIC.
- Sumarios ISOC - Ciencias Sociales y Humanidades
Producida por el Centro de Información y Documentación Científica (CINDOC) del CSIC.
- Sumarios IME - Biomedicina
Producida por el Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación López Piñero (Instituto mixto Universidad de Valencia - CSIC).
- ISOC - Biblioteconomía y Documentación
Producida por el Centro de Información y Documentación Científica (CINDOC) del CSIC.

IBECS



Búsqueda en bases de datos

[português](#) | [english](#)

[? AYUDA](#)

Base de datos : IBECS

Formulario libre

Buscar por : [Formulario básico](#)

[Formulario avanzado](#)

Ingrese una o más palabras

Todas las palabras (**AND**) Cualquier palabra (**OR**)

[CONFIG](#)

[BUSCAR](#)

Notas :

- Esta opción busca palabras del título del artículo, palabras del resumen, nombre de sustancias, nombre de personas como asunto, y descriptores de asunto.
- Idioma de la búsqueda:
 - para buscar por palabras del título y/o palabras del resumen, use preferiblemente los idiomas español, portugués o inglés, pues la mayoría de los artículos/documentos de LILACS están en uno de estos idiomas. Ejemplo: colgajos quirúrgicos o skin flaps o retalho cutâneo;
 - para buscar por descriptores de asunto, nombre de sustancias, la búsqueda debe ser hecha en español. Ejemplo: colgajos quirúrgicos
 - Use el símbolo de truncar **\$** para buscar palabras con la misma raíz. Ejemplo: educ**\$**

MEDES

Mapa Web

Medes , medicina en español

Búsquedas

Actividades MEDES

Iniciar Sesión
(Usuario registrado) · Registrarse
(Nuevo usuario)



BÚSQUEDA AVANZADA DE ARTÍCULOS

CRITERIO DE BÚSQUEDA:

Buscar en: Título del artículo Resumen del artículo

Si lo desea puede seleccionar las palabras clave

Quitar seleccionado

Y ▾

Quitar seleccionado

Y ▾

Quitar seleccionado

Requiere un mínimo de 4 caracteres

Requiere un mínimo de 4 caracteres

Requiere un mínimo de 4 caracteres

LIMITAR LA BÚSQUEDA POR:

Si lo desea puede seleccionar el autor/es:

Requiere un mínimo de 4 caracteres

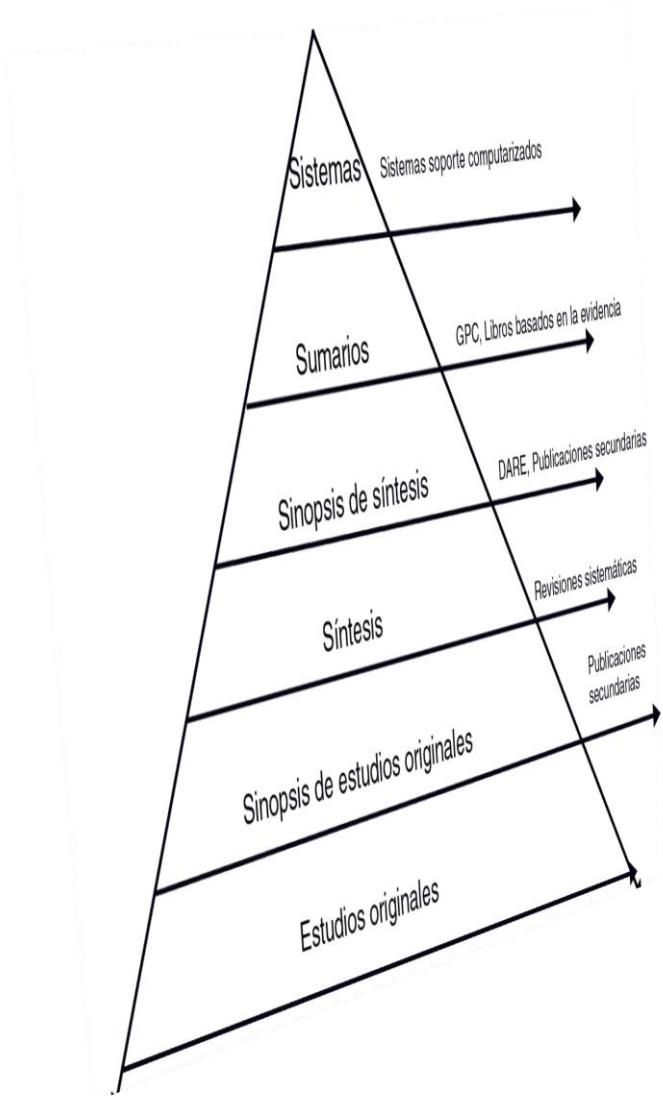
Tipo de publicación:

Seleccione la publicación ▾

Año desde 2001 ▾ hasta 2010 ▾

Revista:

Sinópsis de estudios (*Synopses*)



- **Revistas secundarias**

Evidence-Based Medicine

Evidence-Based **MEDICINE** for Primary Care and Internal Medicine

The latest and best evidence for internal medicine and primary care practice

Online First

Current issue

Archive

About the journal

Submit a paper

Subscribe

Help



[Current issue](#)

June 2011

Volume 16

Issue 3

Evidence-Based Medicine systematically searches a wide range of international medical journals applying strict criteria for the validity of research. Experts critically appraise the validity of the most clinically relevant articles and summarize them including commentary on their clinical applicability. EBM also publishes articles relevant to the study and practice of evidence-based medicine.

Search this site



[Advanced search](#)

[Subscribe here](#)
[Activate your subscription](#)
Type username here

[Sign in](#)

Remember me.

[Forgot your sign in details?](#)

[Login via Athens or
your home organisation](#)

[Register for email alerts](#)

[Follow us on twitter](#)

[Become a fan](#)

[My folders](#)

BMJ Masterclasses
for GPs

General
Update

Free: Editor's choice

Tricyclic antidepressants reduce frequency of tension-type and migraine headaches compared with placebo, and intensity of headaches compared with SSRIs, but cause greater adverse effects Of the primary headache disorders, tension-type headache (TTH) and migraine account for the majority, with prevalence estimates for migraine between 8.4% and 18% and TTH between...

[Read this free article chosen by the Editor >>](#)

[Previous choices >>](#)

Submit your article

Evidence-Based Medicine is now live on ScholarOne. To submit your article follow the link below.

[Submit your article >>](#)

Call for commentators

Evidence-Based Medicine is now looking for commentators

[Find out more here >>](#)

Why you should read EBM

We scan over 100 journals and around 50,000 articles a year to identify the most important and valid articles, saving you all important time to concentrate on other things

[Find out more >>](#)

Top 10 articles

Top 10 articles

What's hot – see which articles have been most read in the past month

[Top 10 articles >>](#)

Updates

Evidence updates

Your time is precious don't waste it searching! This unique alerting service keeps you up to date with medical literature

[Access Evidence updates here >>](#)

Evidencias en Pediatría

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA



Buscar

Inicio

Número actual

Números anteriores

Temas

Normas de publicación

La revista

Biblioteca

RSS

La elección del Editor

Estado actual de la cirugía fetal: evidencias y experiencias

de Agustín Asensio JC.



Portada



Últimos artículos



Comentarios a los autores

EVIDENCIAS
EN PEDIATRÍA

Vol 7. Nº 2.
Junio
2011

Toma de decisiones clínicas
basadas en pruebas científicas

EVP



¿Existen beneficios asociados a la
asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C

Nº Visitas: 5063

Junio 2011. Volumen 7. Número 2.

ED | La sexualidad en adolescentes y jóvenes

García Mañas A, Martín Perpiñán C. La sexualidad en adolescentes y jóvenes. Evid Pediatr. 2011;7:27.

Artículo completo | PDF

AVC | Las campañas de vacunación frente a la gripe tienen escasa respuesta entre el personal sanitario

Carreazo Pariasca NY, Cuervo Valdés JJ. Las campañas de vacunación frente a la gripe tienen escasa respuesta entre el personal sanitario. Evid Pediatr. 2011;7:31.

Resumen | Artículo completo | PDF

MBE | Listas guía de comprobación de artículos científicos y la red EQUATOR

González de Dios J, Buñuel Álvarez JC, González Rodríguez P. Listas guía de comprobación de artículos científicos y la red EQUATOR. Evid Pediatr. 2011;7:47.

Artículo completo | PDF

AT | Tratamiento de la diarrea con zinc. Efectos sobre la morbilidad, mortalidad e incidencia de episodios futuros

Bonito Herrero A. Tratamiento de la diarrea con Zinc. Efectos



Suscripción gratuita al
boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo
electrónico los últimos artículos
publicados



EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

ANALES DE PEDIATRÍA

avaladas por



Asociación Latinoamericana
de Pediatría



Estamos en facebook

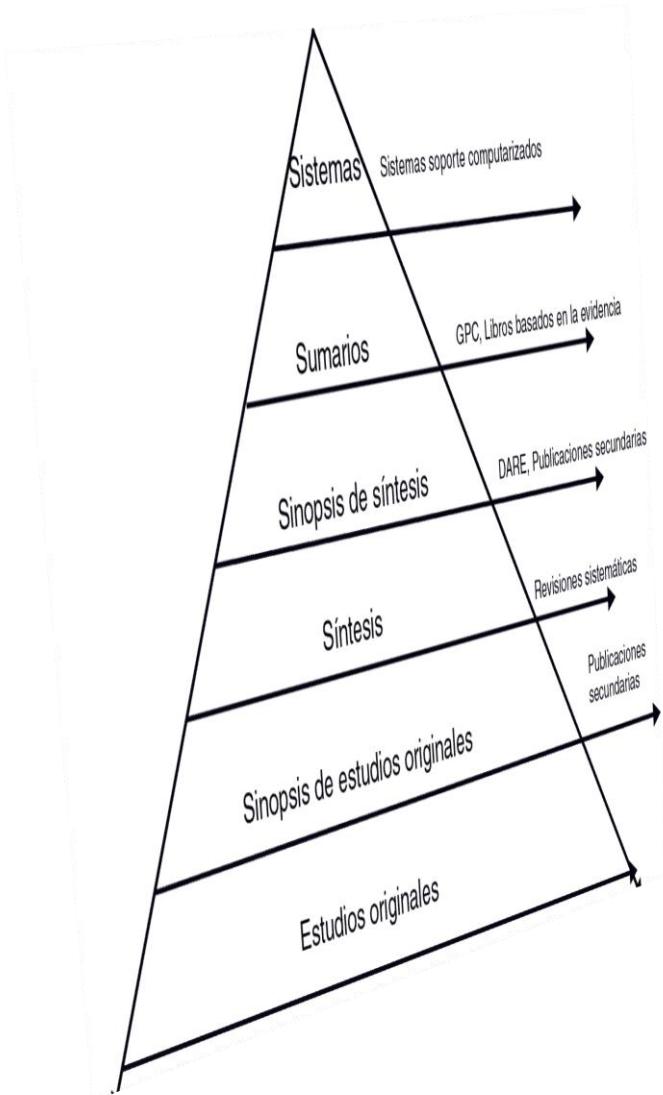


Síguenos en Twitter



Blog Pediatría Basada en Pruebas

Síntesis (*Syntheses*)



- **Revisiones sistemáticas**

Colaboración Cochrane

La Biblioteca Cochrane Plus

UPDATE
SOFTWARE

VÍNCULOS

[Acceder a la Biblioteca Cochrane Plus](#)

[Los resúmenes de revisiones Cochrane](#)

[¿Ha olvidado su contraseña?](#)

[Registrar un nombre de usuario](#)

[Suscribirse](#)

[¿Qué es un RSS?](#)



Acceder a la Biblioteca Cochrane Plus

Hacer clic en ACCEDER para iniciar la Biblioteca Cochrane Plus.

[ACCEDER](#)

Hacer clic aquí para acceder mediante nombre de usuario y contraseña



SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE LA AGENCIA DE CALIDAD
DEL SISTEMA NACIONAL
DE SALUD

El acceso universal gratuito a la Biblioteca Cochrane Plus, en todo el territorio español, es posible gracias a la suscripción realizada por el **Ministerio de Sanidad y Consumo**.

Instrucciones:

Si usted ya posee una suscripción o es miembro de una organización que está suscrita, puede acceder a la Biblioteca Cochrane Plus de forma anónima o mediante un nombre y una contraseña.

En caso de problemas con el acceso, contactar con Infoglobal Suport:
Tel: +34 93 - 726 30 44 / +34 93 - 726 81 36
cochrane@infoglobal-suport.com

Edición de la Biblioteca Cochrane Plus:

InfoGlobal
Suport



Centro Cochrane
Iberoamericano



El Centro Cochrane
Iberoamericano está
ubicado en



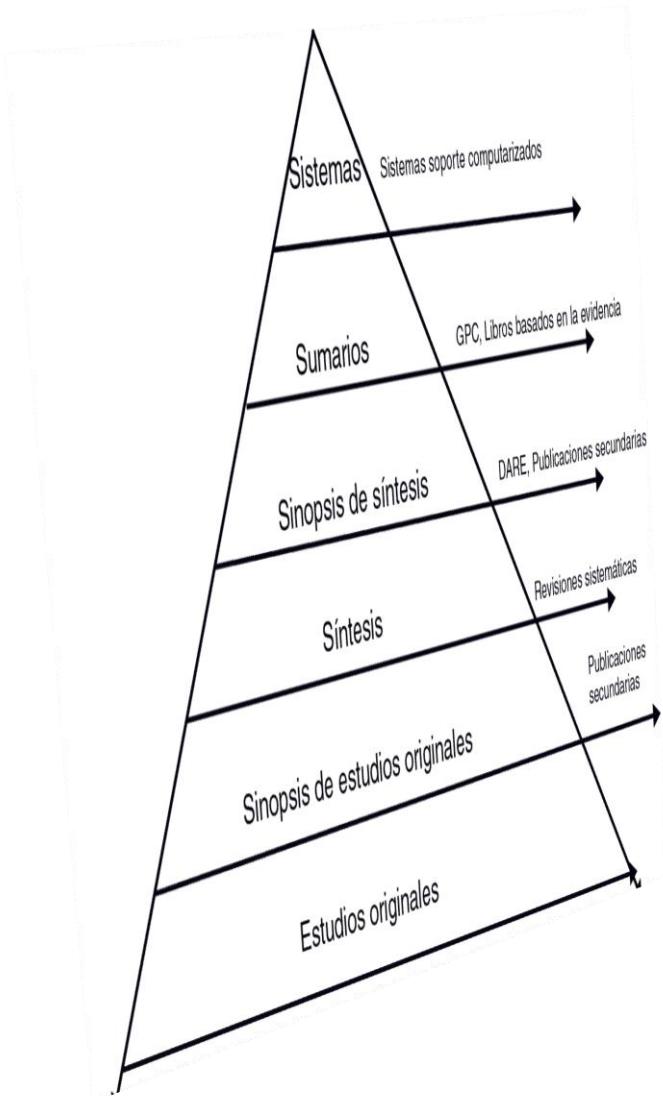
XML Una selección de revisiones sistemáticas

Terapia cognitivo-conductual para la esquizofrenia
(Jones C, Cormac I, Silveira da Mota Neto JI, Campbell C)

Terapia de reemplazo de nicotina para el abandono del hábito de fumar
(Silagy C, Lancaster T, Stead L, Mant D, Fowler G)

Intervenciones para la prevención de la obesidad infantil
(Campbell K, Waters E, O'Meara S, Kelly S, Summerbell C)

Sinópsis de síntesis (*Synopses*)



- **Revistas secundarias**
- **DARE**

DARE



- [Home](#)
- [Search](#)
- [Results](#)
- [History](#)
- [About the databases](#)
- [News](#)
- [My details](#)
- [RSS](#)
- [Contact](#)
- [Disclaimer](#)

Quick search

Go

Sign in | Register

Welcome to the CRD Databases



Website Redesign

Welcome to the new interface for the CRD databases.

The new design and layout features enhanced filtering, searching, display and linking facilities all making our content easier to find and share with others.



DARE, NHS EED and HTA

High quality evidence to inform decision-making can be difficult to access, identify and appraise. Our databases provide access to:

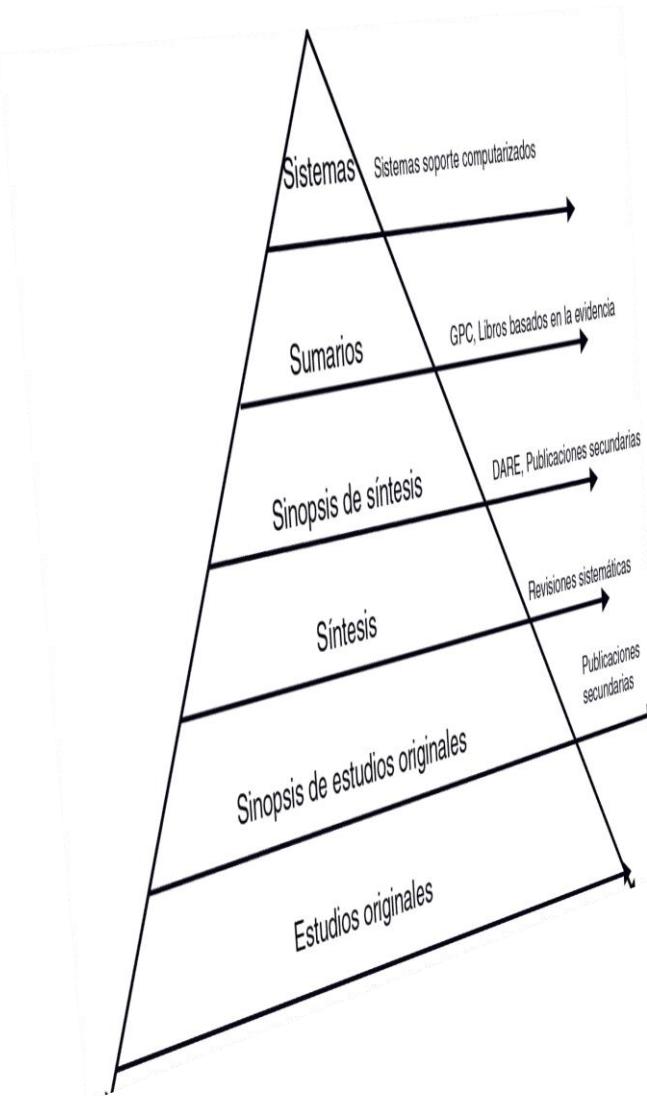
21,000 systematic reviews
11,000 economic evaluations
10,000 health technology assessments

Most viewed records

The 5 most frequently viewed records in the last month are:

1. Cost-effectiveness of varenicline compared with nicotine patches for smoking cessation: results from four European countries
2. Cost-effectiveness of vertebral fracture assessment to detect prevalent vertebral deformity and select postmenopausal women with a femoral neck T-s...
3. Comprehensive synthesis of early intensive behavioral interventions for young children with autism based on the UCLA young autism project model
4. The cost-effectiveness of an extended course (12 + 12 weeks) of varenicline compared with other available smoking cessation strategies in the Unite...
5. Cost-utility analysis of varenicline versus existing smoking cessation strategies using the BENESCO simulation model: application to a population o...

Compendios (*Summaries*)



- **Guías de práctica clínica**
- **Libros/manuales MBE**

National Guideline Clearinghouse

Dirección | <http://www.guideline.gov/>

Ir | Vínculos



National Guideline Clearinghouse
www.guideline.gov



Guideline Syntheses Submit Guidelines What's New Contact Us About Site Map Help Subscribe

Search
 Browse
 Compare
 Resources



Search

20 Results

[Search Help](#)
[Detailed Search](#)
[Frequent Searches](#)

Browse

- » [Disease / Condition](#)
- » [Treatment / Intervention](#)
- » [Measures](#)
- » [Organization](#)
- » [Guideline Index](#)
- » [Guidelines In Progress](#)
- » [Guideline Archive](#)

Compare

- » [View My Collection](#)
- » [Guideline Syntheses](#)

Submit Guidelines

- » [Submit Guidelines](#)
- » [About NGC](#)
- » [Inclusion Criteria](#)
- » [Template of Guideline Attributes](#)
- » [Glossary](#)
- » [Submission FAQs](#)
- » [Contact Us](#)

Resources

Welcome!

You are connected to the National Guideline Clearinghouse™ (NGC), a public resource for evidence-based clinical practice guidelines. NGC is an initiative of the [Agency for Healthcare Research and Quality \(AHRQ\)](#), U.S. Department of Health and Human Services. NGC was originally created by AHRQ in partnership with the [American Medical Association](#) and the [American Association of Health Plans](#) (now America's Health Insurance Plans [AHIP]). Click on [About NGC](#) to learn more about us.

NGC offers [Syntheses](#) of selected guidelines that cover similar topic areas, and [Expert Commentary](#) on issues of interest and importance to the clinical guideline community.

Start your search by typing keywords into the search box on this page, or use the [NGC Browse](#) or [Detailed Search](#) features.

NGC News

Here's your chance to sound off! Take the NGC Annual User Survey and tell us what we're doing right. More importantly, tell us what we could improve. Let us hear from you.

Take the NGC User Survey Go

What's New this Week

- **New/updated guidelines:** [ACC](#), [BAD](#), [FMSD](#), [IRSA](#), [NICE](#), and [SIGN](#).
- **New Submission:** ACP has released new guidelines on the [pharmacologic treatment of low bone density or osteoporosis to prevent fractures](#).
- **New Expert Commentary on NGC's Sister site:** [Importance of Patient-Reported Outcomes for Quality Improvement](#).

GuiaSalud

The screenshot shows the homepage of the GuiaSalud website. At the top, there is a navigation bar with icons for back, forward, search, and other common functions. To the right of the bar is the Windows taskbar.

The main header features the "guiaSalud" logo with the tagline "GUIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD". To the right is the logo for the "Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud" (CISNS) with a stylized cross icon.

Below the header, there are several menu items with icons:

- Catálogo de guías en el SNS
- Solicitud de inclusión de GPC
- Apoyo metodológico
- Bibliografía
- Experiencias con GPC
- Recursos digitales

On the right side of the page, there are links for "Mapa de la Web" and "Aviso Legal".

The main content area has a header with tabs: "¿Qué es guiaSalud?", "Guías de Práctica Clínica en el SNS", "Otros Productos Basados Evidencia", "Manuales Metodológicos", and "Boletín GuiaSalud".

The "Guías de Práctica Clínica en el SNS" tab is active, showing a list of new documents:

- Nuevo** Boletín Impacto. Excelencia Clínica, Vol. 3, Nº 3 Marzo 2010 (Plan de Calidad del SNS) [22/03/2010]
- Nuevo** Ayudas a los Proyectos de Investigación en Salud - FIS 2010 [17/03/2010]
- Nuevo** Incorporación al Catálogo de la GPC "Prevención del Cáncer Colorrectal. Actualización 2009" [11/03/2010] [+]

A central box displays a thumbnail of a clinical practice guide titled "Guía de Práctica Clínica sobre la Prevención Primaria y Secundaria del Ictus".

The "Manuales Metodológicos" tab shows a section for "Agenda RSS" and "NOTICIAS Y DESTACADOS //". It lists a new document about autism awareness and another about the 32nd Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making.

At the bottom, there is a "Colaborar - Contactar" section with logos of various Spanish government entities and a footer with logos for "Guidelines International Network", "AUnets", "Desarrollado por www.pronet-ise.com - Powered by iECS", "Actualización: 22/03/2010 Correo-e: jacs@quiasalud.es", and accreditation seals from "medica acreditada", "Proyecto WMC", "HON@CODE", and "Nosotros subscrivimos los Principios del código HONcode. Compruébelo aquí".

Sitemap | Subscribe | Members Only | Links | Contact | FAQ | HTA Database |

Global Networking for Effective Healthcare

INAHTA

Home | **About INAHTA** | **HTA Resources** | **Members** | **Publications**

Home

Tuesday Oct 14, 2008

Mission

INAHTA's mission is to provide a forum for the identification and pursuit of interests common to HTA agencies. The network aims to:

- » Accelerate exchange and collaboration among agencies
- » Promote information sharing and comparison
- » Prevent unnecessary duplication of activities.

To read more about INAHTA activites, click [here](#).

Go directly to

- Search publications
- List INAHTA members
- INAHTA Membership

New publications

- Diagnostic Performance of Techniques Used for HER-2 Testing in Breast Cancer (INAHTA Briefs)
- Routine Ultrasound in Pregnancy (INAHTA Briefs)
- Screening for Postnatal Depression Within the Well Child Tamariki Ora Framework: An Economic Analysis of Implementation of a Screening Program (INAHTA Briefs)
- [Health Technology Assessment Handbook 2007 \(INAHTA Briefs\)](#)
- Intensive Polypharmacological Treatment of Type 2 Diabetes in Daily Clinical Practice – A Health Technology Assessment (INAHTA Briefs)
- Reduction in the Risk of Cervical Cancer by Vaccination Against Human Papillomavirus (HPV) – A Health Technology Assessment (INAHTA Briefs)

[All new publications »](#)

About INAHTA



News

World Bank - Senior Health Economist Position

The World Bank is seeking to recruit a Senior Health Economist for Middle East and North Africa unit.
October 7, 2008

CAHTA Newsletter, issue 43

On this occasion, the editorial letter takes a look at the different collaboration initiatives in health technology assessment that have been promoted by the European Union
October 2, 2008

Introduction to Health Technology Assessment

4-day course, November 19-22, 2008 at Mexico City,

UpToDate



[Home](#) | [Contact us](#)

[About UpToDate](#) [For Clinicians](#) [For Patients](#) [For Institutions](#) [For Educators](#) [Subscribe/Renew](#)

Helping Clinicians Provide the Best Patient Care

UpToDate is a clinical decision support system that helps clinicians throughout the world provide the best patient care. We use current evidence to answer clinical questions quickly and easily at the point of care. This saves clinicians time, improves outcomes and lowers health care costs.

For full access [Subscribe Now](#)

Specialties included with your subscription

[Adult and Pediatric Emergency Medicine](#)

[Adult Primary Care and Internal Medicine](#)

[Allergy and Immunology](#)

[Cardiovascular Medicine](#)

[Dermatology *](#)

[Endocrinology and Diabetes](#)

[Family Medicine](#)

[Gastroenterology and Hepatology](#)

[Hematology](#)

[Hospital Medicine](#)

[Infectious Diseases](#)

[Nephrology and Hypertension](#)

[Neurology](#)

[Obstetrics, Gynecology and Women's Health](#)

[Oncology](#)

Search over 8,500 topics now

UpToDate

Search

[Subscriber Login](#)

[Learn More](#)

[View Demo](#)

[Read a Topic](#)

[See All Topics](#)

What subscribers have to say about UpToDate

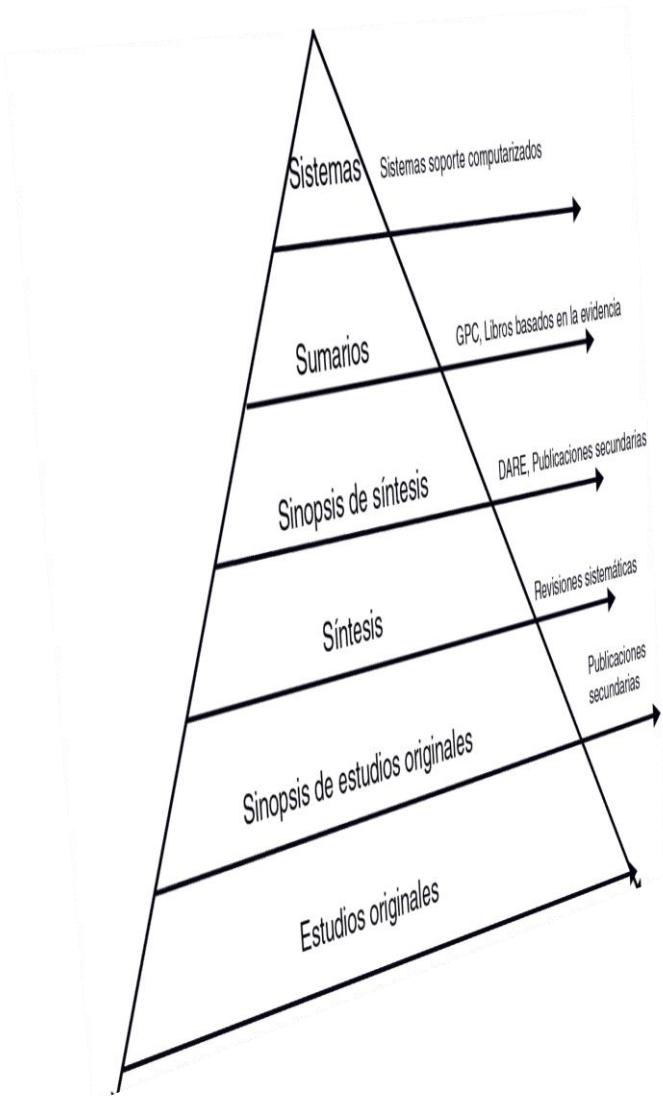
"It's the best single source of information I have found..."

Stuart J. Garner, MD



This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: verify here.

Sistemas (Systems)



- **Bases de datos de MBE**

Trip Database

The screenshot shows the Trip Database website interface. At the top, there's a purple header bar with various icons and links like 'Home', 'Login', 'Register', and 'Labs (NEW!)'. To the right is the 'trip database' logo with a colorful triangle icon. Below the header is a search bar with a magnifying glass icon and a green 'Search' button. To the right of the search bar are links for 'Advanced Search', 'History', and 'Search Tips'. The main content area has a purple background and features the heading 'Trip Database - Clinical Search Engine'.

Trip Database - Clinical Search Engine

The TRIP Database is a clinical search tool designed to allow health professionals to rapidly identify the highest quality clinical evidence for clinical practice.

Registered users (registration is free) benefit from extra features such as CPD, search history, and collaborative tools. [Register here](#), or [Login](#) if you have registered before.

Find out more [about Trip Database](#).

[HOME](#)
[ABOUT](#)
[FAQ](#)
[CONTACT US](#)
[TERMS OF WEBSITE USE](#)
[PRIVACY](#)
[ACCEPTABLE USE POLICY](#)
[SOURCES SEARCHED BY TRIP](#)
[ADD TRIP TO YOUR SITE](#)
[CPD ON TRIP](#)

FOLLOW US ON TWITTER
 TRIP BLOG

IN ASSOCIATION WITH:



Alternativa a TRIP: SUMSearch

[About...](#)[Español](#)Français
(under revision)[Italiano](#)[Italiano](#)[New EBP calculator](#)[New Search plugins
for IE7 & Firefox](#)

SUMSearch



SUMSearch selects the best resources for your question,
formats your question for each resource,
and makes additional searches based on results.

Enter query:

[Check my strategy \(recommended\)](#)[Search](#)

(Search may take 45 seconds during peak Internet activity.)

Hints:

- Connect terms with 'and', 'or', 'not'
 - Avoid informal words
 - Avoid abbreviations
 - Use '\$' or '*' to truncated words
- 6/30/2007 [SUMSearch better than Google Scholar for practice guidelines](#)

Focus (filter): ([Explanation](#))

Intervention Diagnosis
[explain](#)

[explain](#)

Physical findings

[explain](#)

Screening/prevention

[explain](#)

Prognosis Etiology/causation
[explain](#)

[explain](#)

Adverse treatment
affects

[explain](#)

No focus

Limits:

Age:

Age: [\(note\)](#)

Settings:

If you are off campus
and need a proxy server to access full texts,
select your institution below.



Alternativa a TRIP: Excelencia Clínica

| [Inicio](#) | [Acerca de Excelencia Clínica](#) | [Preguntas Más Frecuentes \(PMFs\)](#) | [Enlaces](#) | [Fuentes de información](#) | [Contáctenos](#) |



Centro Cochrane
Iberoamericano



Inicio

Bienvenido/a al buscador [excelenciadclinica.net](#). El buscador reúne las mejores fuentes de información en Internet para una Medicina Basada en la Evidencia en español, integrados en un solo punto de búsqueda dirigido tanto a profesionales y gestores sanitarios, como a ciudadanos. El buscador [excelenciadclinica.net](#) es una herramienta diseñada para identificar de manera rápida información de calidad y fiable para apoyar la práctica clínica y la toma de decisiones en salud.

 Buscar Español

Ordenar resultados por: Año Relevancia

[Búsqueda Avanzada](#)
[Consejos para la búsqueda](#)

| [Inicio](#) | [Acerca de Excelencia Clínica](#) | [Términos y Condiciones de uso](#) |

©2010

Para asegurar el correcto funcionamiento del buscador, asegúrese que su navegador está instalado en alguna de las siguientes versiones

Internet Explorer 7+ Firefox 3+ Chrome 2+ Safari 4+ Opera 9+

3^a clave: Inicia el viaje en TRIP... y piensa en verde

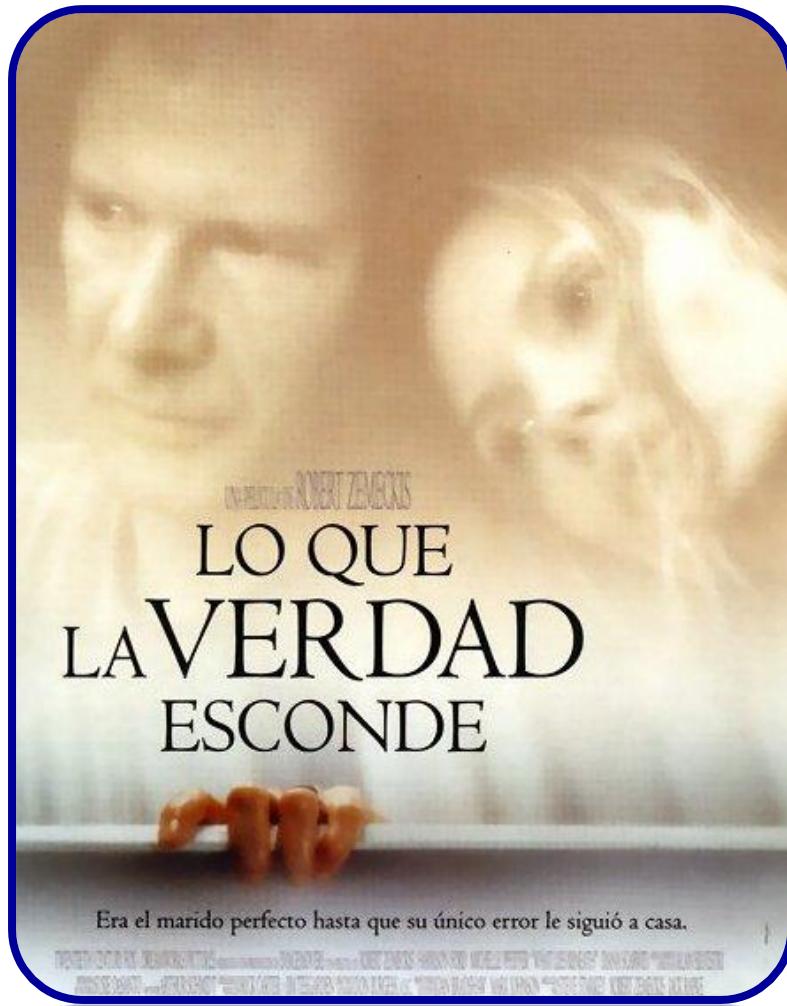
- 1) Iniciar con fuentes de información terciaria:
*TRIPdatabase (SUMSearch)***

- 2) Continuar con fuentes de información secundaria:
*PubMed (Embase) e IME (IBECS y MEDES)***

- 3) Indagar en fuentes de información primaria:
*Revistas biomédicas / libros de texto***

- 4) Si no respuesta, realizar búsqueda “salvaje”:
*“Googlear” y literatura gris***

Valoración



Era el marido perfecto hasta que su único error le siguió a casa.

**Lo que la verdad
esconde**



GTPBE
Grupo de Trabajo
de Pediatría Basada
en la Evidencia

Tercer paso:

Valoración crítica de documentos

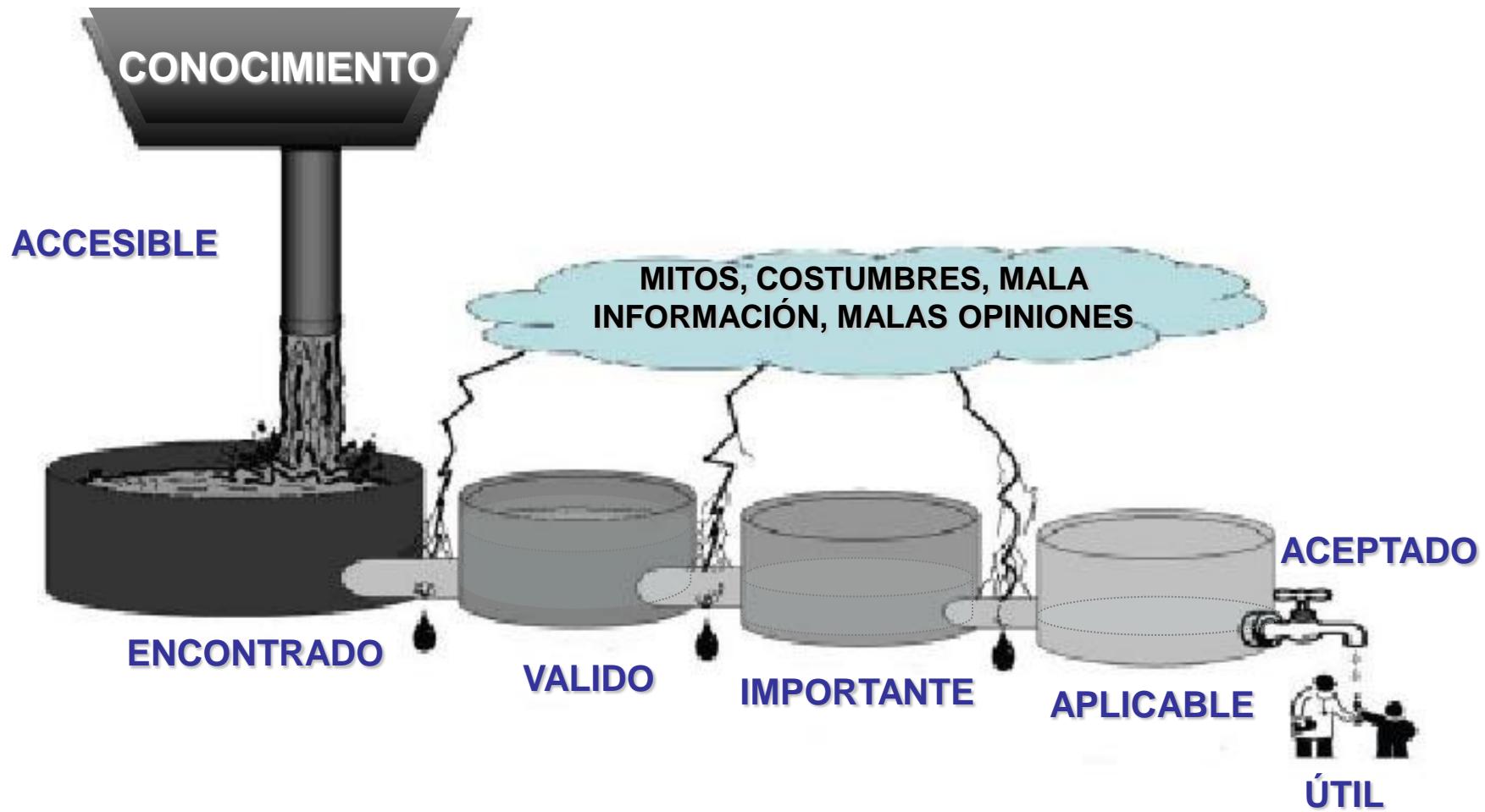
Eje central de la MBE...

OBJETIVOS: aprender a juzgar si las pruebas son válidas, importantes y aplicables

FUNDAMENTOS:

- Conocer las bases teóricas del EBMWG y CASP
- Habituarse a la dinámica de los talleres de lectura crítica
- Diferenciar la validez interna y la validez externa de los estudios
- Manejar los conceptos metodológicos básicos útiles en MBE

Flujo del conocimiento



Valoración crítica de la literatura



No es oro todo lo que reluce

Hay que separar el grano de la
paja

Diferenciar la “**evidence
based-medicine**” de la
“**evidence-biased
medicine**”

Recursos principales

- ✓ **Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia (GT-PBE):**
 - Fundamentos de MBE
- ✓ **Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe):**
 - Plantillas de lectura crítica de documentos
- ✓ **Enhancig the QUAlity and Transparency Of health Research (EQUATOR):**
 - Listas de distribución; ECA (CONSORT), RS (PRISMA), etc
- ✓ **Generic Appraisal Tool for Epidemiology (GATE)**

GT-PBE y EvP

Toma de decisiones clínicas basadas en pruebas científicas

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA



Buscar

[Inicio](#) [Número actual](#) [Números anteriores](#) [Temas](#) [Normas de publicación](#) [La revista](#)

Biblioteca

RSS

La elección del Editor

Influencia de la atención al parto y al nacimiento sobre la lactancia, con especial atención a las cesáreas

Aguayo Maldonado J, Romero Escós D, Hernández Aguilar MT.



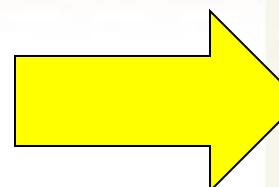
Portada



Últimos artículos



Comentarios a los autores



Suscripción gratuita al boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo electrónico los últimos artículos publicados



Suscribirse



Más leidos



Mejor valorado

¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C

EVIDENCIAS
EN PEDIATRÍA

Marzo 2011. Volumen 7. Número 1.

ED | ¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C. ¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería? Evid Pediatr. 2011;7:1.

Artículo completo | PDF

AAP | En niños con cólico del lactante, los

CASPe



CASPe

Critical Appraisal Skills Programme Español

[Inicio](#)

[CASPe](#)

[¿Qué hacemos?](#)

[¿Quiénes somos?](#)

Bienvenidos a la nueva web de CASPe

Después de unos meses de arduo trabajo, por fin tenemos la nueva web de CASPe funcionando. Esperamos que os sea de mucha utilidad. En ella podréis consultar la información que veníamos manejando en la antigua, esperamos que con una mayor soltura y comodidad.

Como la página es un poco más moderna podéis utilizar, por ejemplo, su servicio de noticias [RSS](#) y colocarlo en vuestro agregador de noticias preferido. En él aparecerán los talleres nuevos que se vayan dando de alta y en breve también las noticias de CASPe.

Un saludo,

Coordinación CASPe

CONSORT



CONSORT

TRANSPARENT REPORTING of TRIALS

Support CONSORT

Search:

Go

Home

CONSORT Statement

Extensions

About CONSORT

Resources

News

Contact us

Your comments, questions and ideas are welcome

EQUATOR Network



Resources for reporting health research studies



Welcome to the CONSORT Statement Website

CONSORT, which stands for Consolidated Standards of Reporting Trials, encompasses various initiatives developed by the CONSORT Group to alleviate the problems arising from inadequate reporting of randomized controlled trials (RCTs).

The main product of CONSORT is the [CONSORT Statement](#), which is an evidence-based, minimum set of recommendations for reporting RCTs. It offers a standard way for authors to prepare reports of trial findings, facilitating their complete and transparent reporting, and aiding their critical appraisal and interpretation.

The CONSORT Statement comprises a 25-item [checklist](#) and a [flow diagram](#), along with some brief descriptive text. The checklist items focus on reporting how the trial was designed, analyzed, and interpreted; the flow diagram displays the progress of all participants through the trial.

Considered an evolving document, the CONSORT Statement is subject to periodic changes as new evidence emerges. This

News

Instructions for Authors of UK NIHR Health Technology Assessment programme (HTA) reports

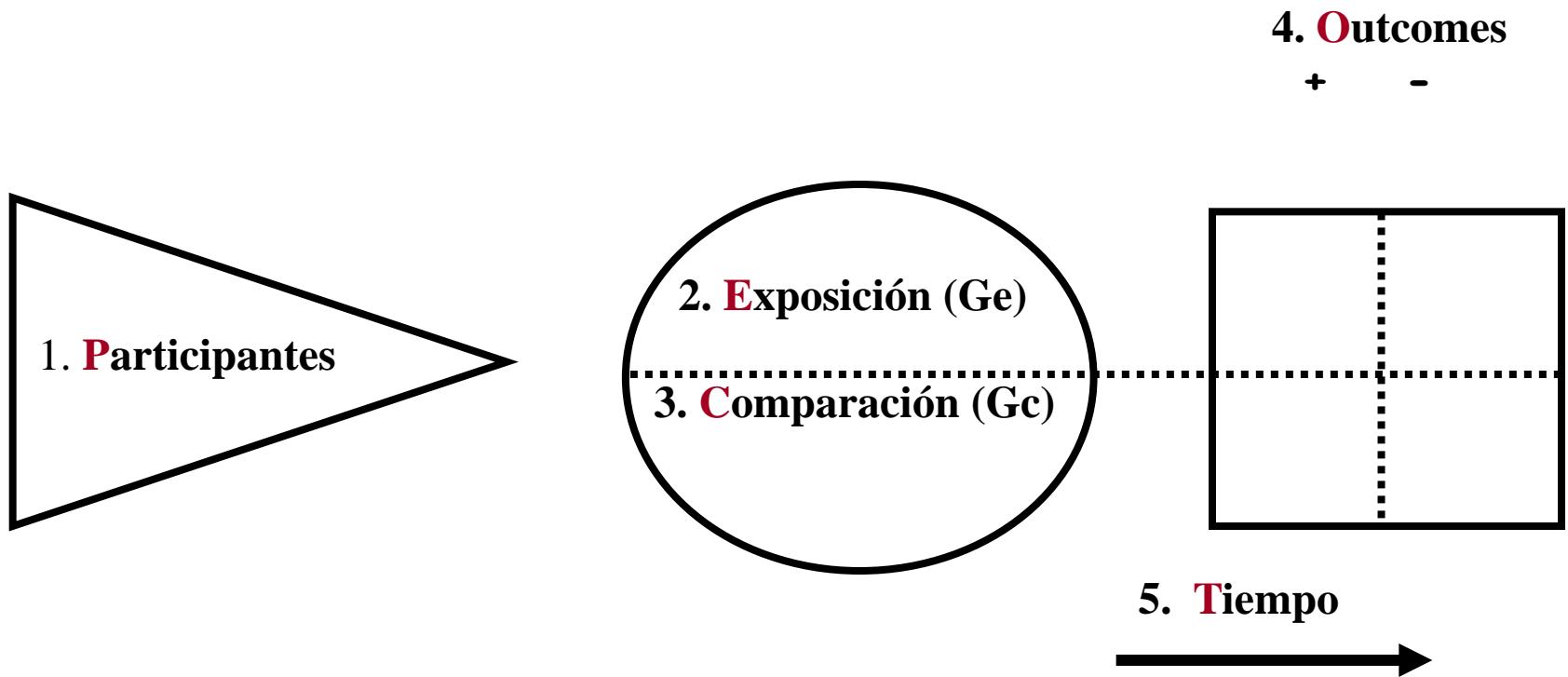
The UK HTA programme has released a guidance and resources for authors. It provides very specific requirements on reporting and refer very clearly to the use of appropriate guidelines, including CONSORT.
[Read more](#)

CONSORT Translations

Several translations of the CONSORT 2010 statement are

GATE

Generic Appraisal Tool for Epidemiology (Rod Jackson)

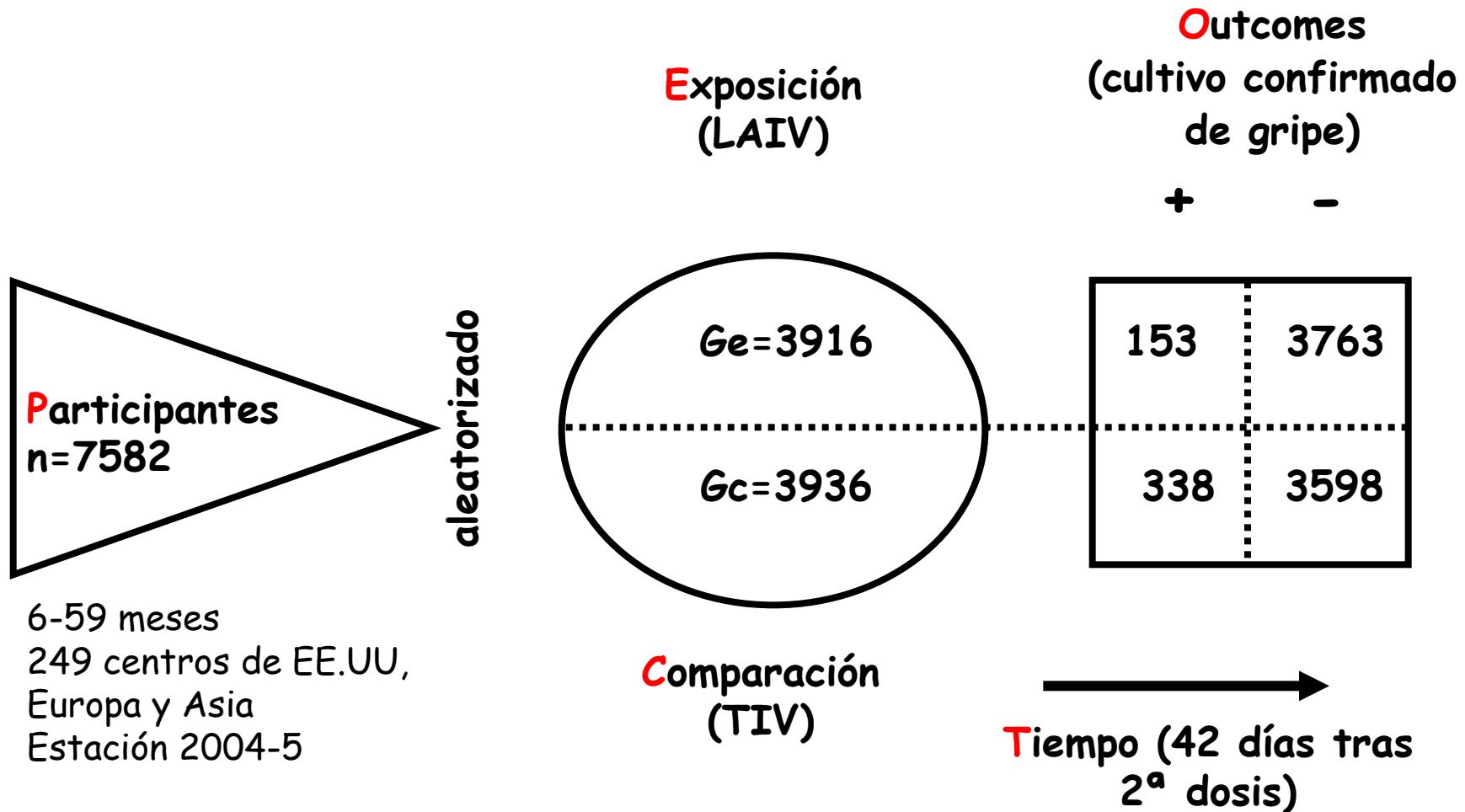


Valoración crítica con dibujos: los 5 elementos de PEcOt

GATE: ensayos clínicos

"Live attenuated versus inactivated influenza vaccine in infants and young children".

N Engl J Med. 2007; 356:685-96



4^a clave: Usa la VARA metodológica

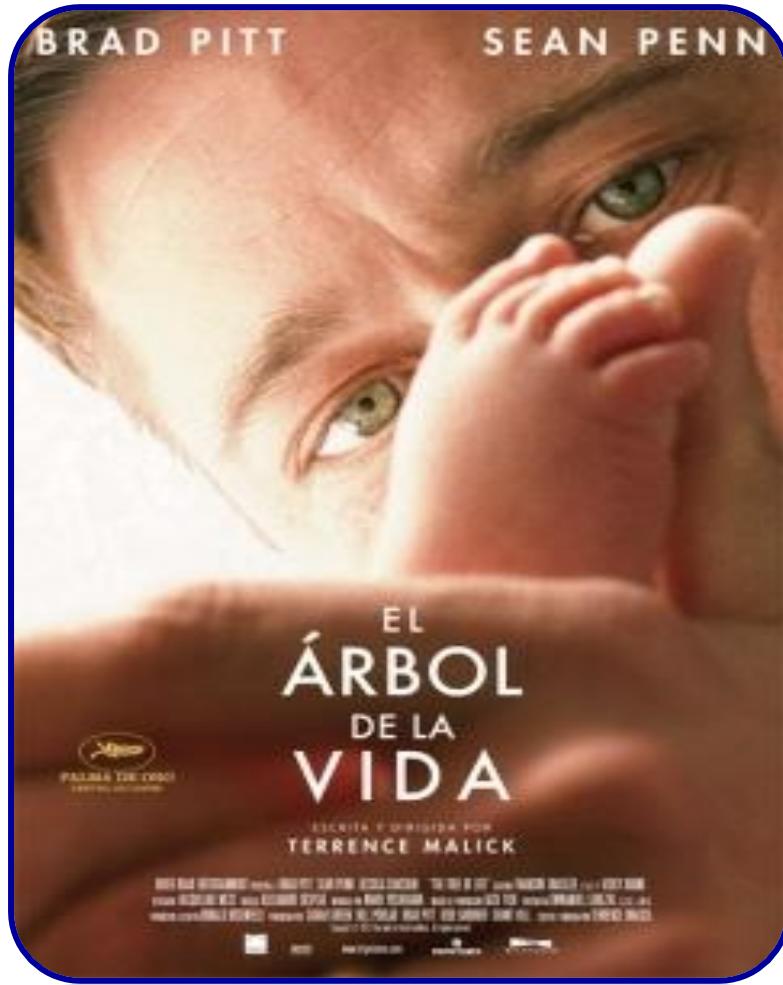


VALidez

Relevancia o importancia

Aplicabilidad

Aplicabilidad



La esencia de la
evidencia



Cuarto paso:

Aplicabilidad en práctica clínica

El objetivo final...

OBJETIVOS: integrar la evidencia con nuestra práctica clínica e incorporarla a la asistencia de nuestro paciente

FUNDAMENTOS:

- Reconocer los problemas existentes para generar, acceder y aplicar las pruebas científicas
- Estrategias para conseguir una Asistencia sanitaria basada en la evidencia

De la validez interna a la externa

De la validez interna:

¿son correctas las conclusiones del estudio para los pacientes que están siendo estudiados?

Para conseguir una buena calidad se deben minimizar los:

- Errores aleatorios: por azar
- Errores sistemáticos (o sesgos)

A la validez externa:

¿son aplicables las conclusiones del estudio para mis pacientes?

Cada estudio está condicionado por sus elementos básicos: población, exposición, comparación, *outcomes* (efectos o resultados) y tiempo de seguimiento (**PEcOt**).

5 conceptos esenciales...

- ✓ Nos interesa más la **diferencia clínicamente importante** que la diferencia clínicamente significativa
- ✓ Muera la “p”, **viva el intervalo de confianza**
- ✓ No caer en el **fundamentalismo metodológico** ni en el **autoritarismo dogmático** que va de la “Roma galénica” a la “Oxford cochraniana”
- ✓ **Nada hay menos “evidente”** que la medicina basada en la evidencia
- ✓ **No somos** una secta, no somos frikies...

Adecuación



¿Misión
imposible...?



Quinto paso:

Adecuación de la clínica a la evidencia

Evitar nadar para morir en la playa...

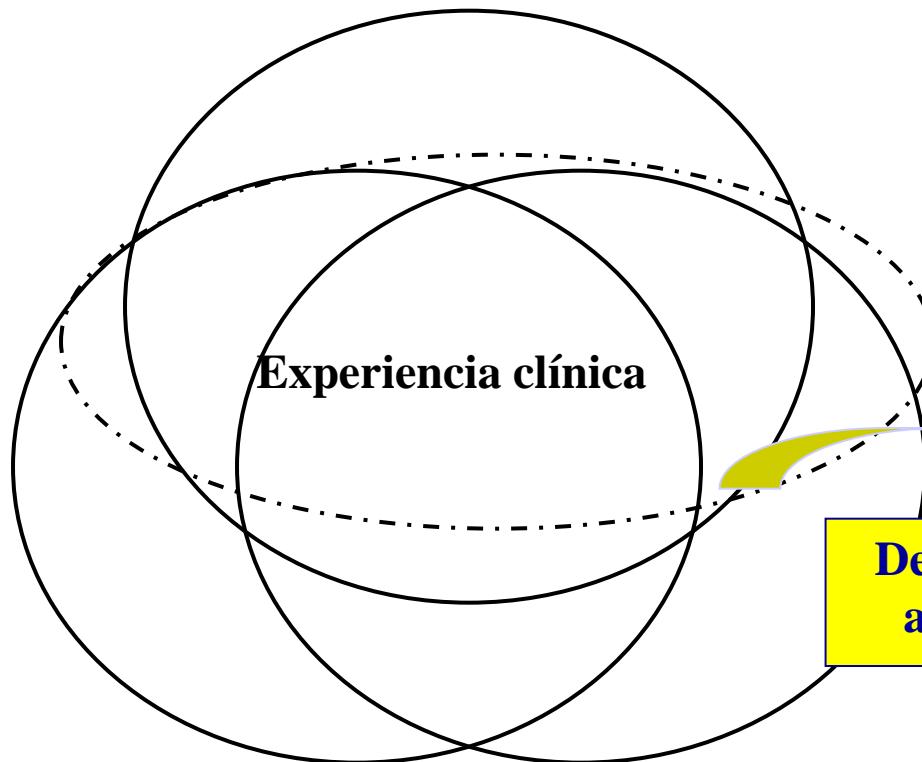
OBJETIVOS: reconocer que este paso es el fundamento para la utilidad de la MBE

FUNDAMENTOS:

- Conocer la estrategia de los estudios sobre variabilidad e idoneidad
- Concretar áreas y acciones de mejora

Modelo actual de toma de decisiones

Estado clínico y circunstancias



PACIENTES

MÉDICO

INDUSTRIA

BENEFICIOS

RIESGOS

COSTES

**Del uso individual (MBE)
al uso colectivo (ASBE)**

Evidencia procedente
de la investigación

Preferencia y acciones
de los pacientes

5^a clave: Pon un poco de “ciencia” en el “arte” de la medicina



Manual de supervivencia



**Malos usos y
abusos que
evitar**



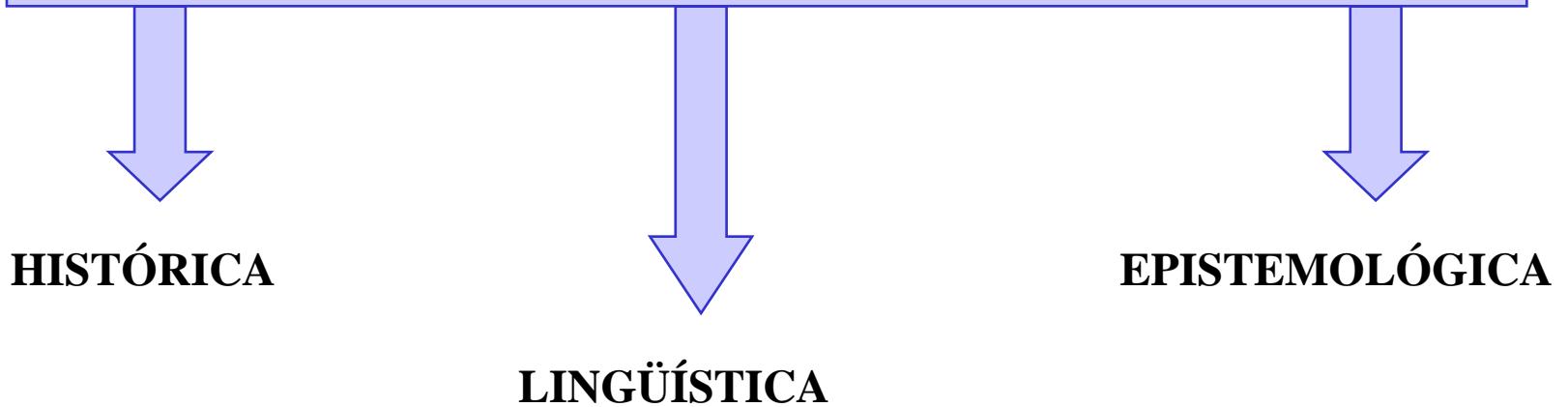
Hemos repasado 5 claves que conviene conocer...



... Ahora revisaremos 5 malos usos que conviene evitar.

1) No usar el nombre de la evidencia en vano

Inexactitudes alrededor del “nuevo” paradigma



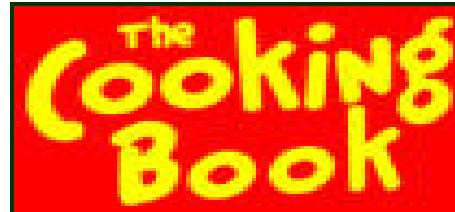
La MBE no es una panacea, sólo intenta poner racionalidad y espíritu crítico a la aplicabilidad de la ciencia a nuestra práctica clínica habitual

2) No caer en el fundamentalismo metodológico

“Cochranitas”



“Metanófilos”



“UpTodófilos”

“Casperos”

*Riesgo de caer en el autoritarismo dogmático
que va de la “Roma galénica”
a la “Oxford cochraniiana”*

3) Hay vida más allá de PubMed... y Google

NCBI Resources How To My NCBI Sign In

PubMed US National Library of Medicine National Institutes of Health Help

PubMed Limits Advanced

PubMed

PubMed comprises more than 21 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#) 

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities](#)
- [LinkOut](#)



alejandro jadad

Buscar

Búsqueda avanzada
Preferencias

Buscar en: La Web páginas en español páginas de España

La Web

Resultados 1 - 10 de aproximadamente 74.000 para Alejandro jadad. (0,29 segundos)

27.500

AlejandroJadad

Alejandro Jadad. Hasta aqui el cuento contado a medias, de los logros realizados en beneficio de la investigacion y la medicina de un sencillo muchacho, ...

www.cantosycantores.com/AlejandroJadad.html - 33k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

saludygestion: Alejandro Jadad

Alejandro Jadad, es un motivador nato. Le conocí personalmente en su última visita a España con motivo de la red de excelencia en hospitales españoles, ...

www.saludygestion.com/archives/2004/10/alejandro_jadad.html - 23k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Canadahoy.com Diario en español desde Canada - GENIO DEL MUNDO

Según la revista TIME **Alejandro Jadad** cambiará la historia del mundo en el siglo XXI con su trabajo en ciencias de la información y tecnologías aplicadas en ...

www.canadahoy.com/index.php?option=com_content&task=view&id=286&Itemid=26 - 37k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Campus Virtual Abierto: Información personal: Alejandro Jadad

Usted está aquí. CampusAbierto; ►; ► **Alejandro Jadad.** **Alejandro Jadad.** Perfil.

Mensajes · Blog. Imagen de **Alejandro Jadad** ...

campus.easp.es/Abierto/user/view.php?id=2464&course=1 - 9k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Sur Digital | MÁS AGA - **Alejandro Jadad** consejero asesor del



shakira

Buscar Búsqueda avanzada
Preferencias

Buscar en: la Web páginas en español páginas de España

Personalizado Resultados 1 - 10 de aproximadamente 129.000.000 de resultados (0,05 segundos)

184.000.000

:: SHAKIRA ::

Sitio oficial de la cantante colombiana. Incluye noticias, biografía, discografía, fotos, videos y fondos de escritorio. [Requiere Flash]

www.shakira.com/ - 3k - [En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Shakira - Wikipedia, la enciclopedia libre

Shakira Isabel Mebarak Ripoll (Barranquilla, 2 de febrero de 1977) es una cantante, compositora y productora colombiana del género pop-rock en español e ...

es.wikipedia.org/wiki/Shakira - 98k - [En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Shakira: discos, letras, biografia, fotos, videos y enlaces

Shakira: Biografía, discos, letras, canciones, videos y enlaces de Shakira.

www.todomusica.org/shakira/ - 19k - [En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Shakira: Fotos, Videos y MP3 - Univision.com

Shakira: videos, fotos, noticias, bajar musica, ringtones, wallpapers, lyrics, foros, discografía y chats.

www.univision.com/uw/music/1174707/Shakira/artista - 49k -

[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

Shakira : artista de musica latina. Fotos, videos gratis, noticias ...

Encuentra en Terra TODA la Información de **Shakira**: Diviértete con sus fotos, videos, noticias, biografía, eventos, ringtones, compras.

www.terra.com/musica/artistas/s/shakira/ - 29k - [En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)



4) Estar alerta a la *evidence-biased medicine*

- Sólo tenemos evidencia cuando alguien tiene interés de esa “evidencia”
- La “evidencia” es mucho más evidente cuando favorece a los intereses comerciales que a los intereses de los pacientes
- La “evidencia” favorece a los fármacos rentables más que a los cambios de vida y a los fármacos huérfanos

La evidence-biased medicine limita los resultados de la evidence-based medicine

Cochrane reviews compared with industry supported meta-analyses and other meta-analyses of the same drugs: systematic review

Anders W Jørgensen, Jørgen Hilden, Peter C Gøtzsche

Abstract

Objective To compare the methodological quality and conclusions in Cochrane reviews with those in industry supported meta-analyses and other meta-analyses of the same drugs.

Design Systematic review comparing pairs of meta-analyses

supported systematic reviews. We aimed to compare Cochrane reviews with other meta-analyses of the same drugs, which we divided into those that had industry support, those with undeclared support, and those that had non-profit support or no support.

Palivizumab, a Humanized Respiratory Syncytial Virus Monoclonal Antibody, Reduces Hospitalization From Respiratory Syncytial Virus Infection in High-risk Infants

The IMpact-RSV Study Group*

ABSTRACT. *Objective.* To determine the safety and efficacy of prophylaxis with palivizumab in reducing the incidence of hospitalization because of respiratory syncytial virus (RSV) infection in high-risk infants.

Methods. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial was conducted at 139 centers in the United States, the United Kingdom, and Canada. During the 1996 to 1997 RSV season, 1502 children with prematurity (≤ 35 weeks) or bronchopulmonary dysplasia (BPD) were randomized to receive 5 injections of either palivizumab (15 mg/kg) or an equivalent volume of placebo by intramuscular injection every 30 days. The primary endpoint was hospitalization with confirmed RSV infection. Children were followed for 150 days (30 days from the last injection). Those with hospitalization as a result of RSV infection were evaluated for total number of days in the hospital, total days with increased supplemental oxygen, total days with moderate or severe lower respiratory tract illness, and incidence and total days of intensive care and mechanical ventilation. The incidence of hospitalization for respiratory illness not caused by RSV and the inci-

hospital days, fewer RSV hospital days with increased oxygen, fewer RSV hospital days with a moderate/severe lower respiratory tract illness, and a lower incidence of intensive care unit admission. Palivizumab was safe and well tolerated. No significant differences were observed in reported adverse events between the two groups. Few children discontinued injections for related adverse events (0.3%). Reactions at the site of injection were uncommon (1.8% placebo vs 2.7% palivizumab); the most frequent reaction was mild and transient erythema. Mild or moderate elevations of aspartate aminotransferase occurred in 1.6% of placebo recipients and 3.6% of palivizumab recipients; for alanine aminotransferase these percentages were 2.0% and 2.3%, respectively. Hepatic and renal adverse events related to the study drug were similar in the two groups.

Conclusions. Monthly intramuscular administration of palivizumab is safe and effective for prevention of serious RSV illness in premature children and those with BPD. *Pediatrics* 1998;102:531-537; *respiratory syncytial*

Research

Use of a dummy (pacifier) during sleep and risk of sudden infant death syndrome (SIDS): population based case-control study

De-Kun Li, Marian Willinger, Diana B Petitti, Roxana Odouli, Liyan Liu, Howard J Hoffman

Abstract

Objectives To examine the association between use of a dummy (pacifier) during sleep and the risk of sudden infant death syndrome (SIDS) in relation to other risk factors.

Design Population based case-control study.

Setting Eleven counties in California.

Participants Mothers or carers of 185 infants whose deaths were attributed to SIDS and 312 randomly selected controls matched for race or ethnicity and age.

Dummies usually have a bulky external handle, which could alter the infant's sleep environment by changing the configuration of the airway passage surrounding the nose and mouth. For example, pacifiers may prevent accidental hypoxia as a result of the face being buried into soft bedding or overlaying by objects (such as blankets, cosleepers, etc) by providing an air passage created by the bulky handle. Sucking on a dummy may enhance the development of neural pathways that control the potency of the upper airway.^{8,9}

We examined data collected in a population based



Evidencias en Pediatría

Editorial

¿Qué actitud adoptaremos los pediatras respecto al uso del chupete en el lactante? Reflexiones y comentarios en relación con su potencial papel protector en el síndrome de muerte súbita del lactante

Javier González de Dios. Departamento de Pediatría. Hospital Universitario San Juan. Universidad Miguel Hernández. Alicante (España). gonzalez_jav@gva.es.

Albert Balaguer Santamaría. Unidad Neonatología y Servicio de Pediatría. Hospital Universitari Sant Joan. Universitat Rovira i Virgili. Reus-Tarragona (España). albert.balaguer@urv.net.

José Luis Diaz-Rossello. Centro Latino Americano de Perinatología y Desarrollo Humano y Unidad de Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR). Organización Panamericana de Salud. Organización Mundial de la Salud. (Uruguay). diazjose@clap.ops-oms.org

Términos clave en inglés: pacifiers; sudden infant death: prevention and control; case-control studies; meta-analysis

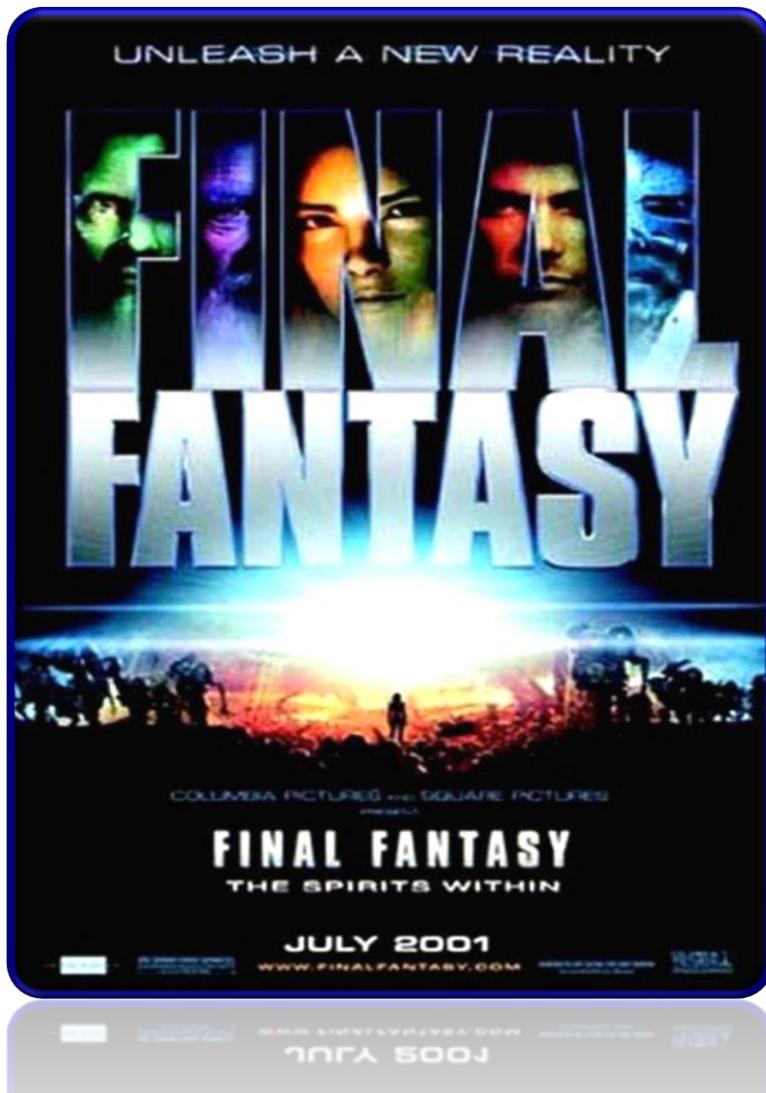
Términos clave en español: chupete; síndrome de muerte súbita del lactante: control y prevención; estudios de casos y controles; metanálisis

5) No minusvalorar la experiencia, lo que la medicina tiene de “arte y oficio”

**Ofrecer la máxima calidad con la mínima cantidad (de intervenciones)
y en el lugar más cercano al paciente**

***De la medicina basada en la efectividad y eficiencia
a la medicina basada en la “afectividad”***

A modo de colofón...



... Y algunas
reflexiones



Alternativas de la MBE

Bases para la decisión clínica	Marcador	Dispositivo de medición	Unidad de medida
Medicina basada en la evidencia	EC aleatorizado	Revisión sistemática y metanálisis	Odds ratio
Medicina basada en la eminencia	Brillo del cabello blanco	Luminómetro	Densidad óptica
Medicina basada en la vehemencia	Nivel de estridencia	Audímetro	Decibelios
Medicina basada en la elocuencia	Facilidad de palabra	Tonómetro	Porcentaje de adhesión del público
Medicina basada en la providencia	Nivel de fervor religioso	Sextante para medir el ángulo de genuflexión	Unidades de piedad internacionales
Medicina basada en la deficiencia	Nivel de oscuridad	Nihilómetro	Suspiros
Medicina basada en la jurisprudencia	Nivel de fobia a la demanda	Cualquier test imaginable	Cuenta bancaria
Medicina basada en la arrogancia*	Bravura	Test del sudor	Ausencia de sudor

La fórmula de la FELICIDAD

$$F = P + 5E + 3A$$

F= felicidad

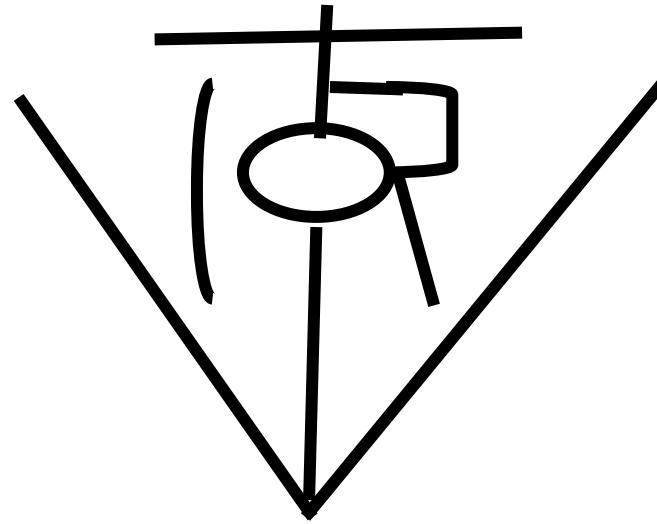
P= “personal” (visión de la vida, flexibilidad, adaptabilidad)

E= “existencia”(salud, amistades, estabilidad financiera)

A= “alta” (autoestima, ambiciones, expectativas)

(Carol Rothwell y Pete Cohen-2003)

La MBE mejora todos los parámetros, menos uno...



“Primero la verdad que la paz”

(Miguel de Unamuno)

Agradecimientos

Al Grupo de Trabajo de Pediatría Basada
en la Evidencia de la AEP / AEPap



Y lo juramos... ...no somos una secta

Somos pediatras de atención primaria y hospitales de España y Latinoamérica que aprendemos de la pediatría basada en la “evidencia” y en la “afectividad”



CONTACTO:

Dr. Javier González de Dios
Department of Pediatrics. Alicante University General Hospital
Miguel Hernández University. Alicante (Spain)

Correo-e: javier.gonzalezdedios@gmail.es
Web: <http://www.evidenciasenpediatria.es/>
Blog: <http://www.pediatriabasadaenpruebas.com/>
Slideshare: <http://www.slideshare.net/jgdedios>
Facebook: <http://www.facebook.com/profile.php?id=1684983984>
Google +: <https://plus.google.com/u/0/>
Twitter: <http://twitter.com/jgdd>
LinkedIn: <http://es.linkedin.com/in/javiergonzalezdedios>
Youtube: <https://www.youtube.com/user/JavierGlezdeDios>

Agradecimiento a los compañeros del Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia.

Y a la Junta Directiva y socios de las Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla La Mancha (SPMYCM)