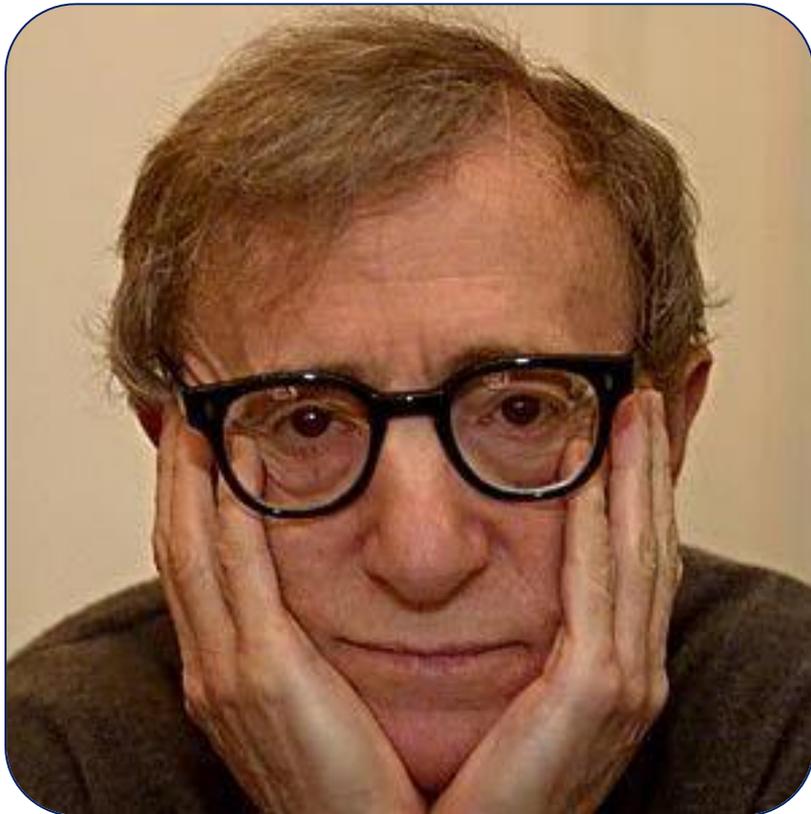


Todo lo que quisiste saber de la Medicina basada en pruebas... y nunca te atreviste a preguntar



Javier González de Dios

Hospital General Universitario de Alicante
Universidad Miguel Hernández



Córdoba, 19 de octubre 2013

***Acudir a este taller puede
producir una grave
adicción a la MBE***



¿Cómo obrar el milagro...?



¡¡ Hacer un taller de CINE !!

Compren sus billetes...



... y tomen asiento

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 leer y de VALORAR artículos**
- **APLICAR estos conocimientos a nuestro paciente**
- **Saber ADECUAR la “evidencia” a la “práctica”**
- **Evitar MALOS USOS y ABUSOS**

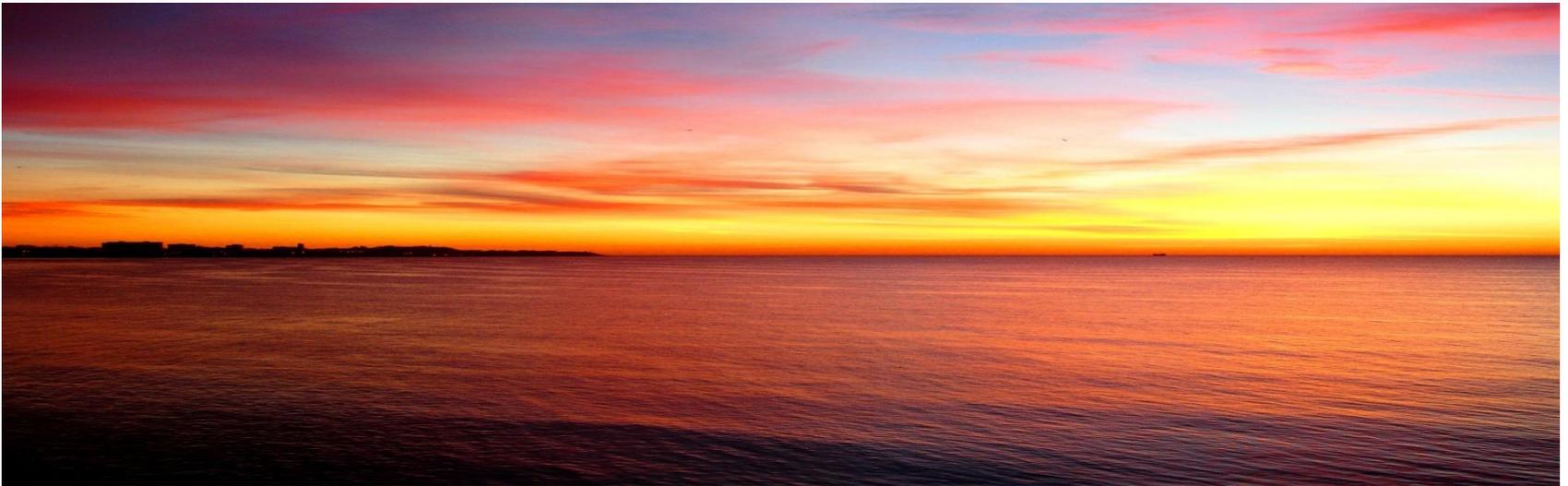
Guión

- ❖ 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

120 min

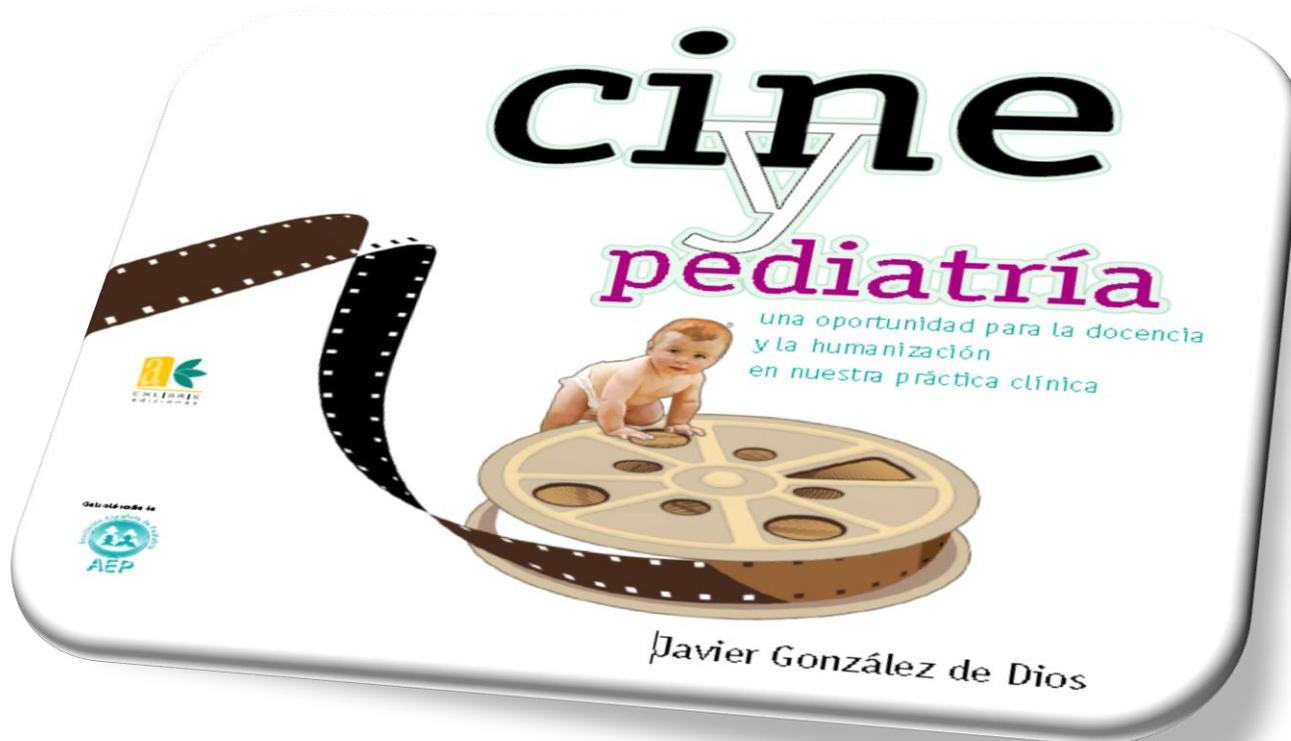
Qué deseo transmitir...

5 claves: lo que SÍ...



5 precauciones: lo que NO....

Cómo lo haré...



... de CINE



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

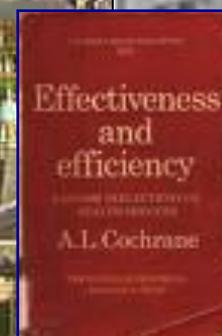
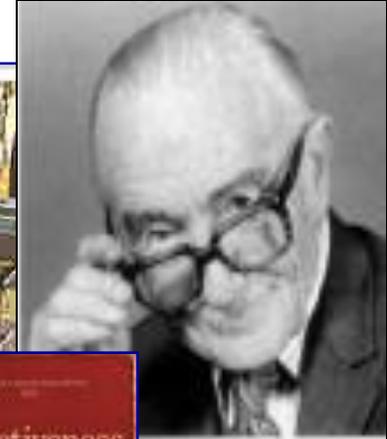


EBMWG



Universidad de McMaster (Canadá)





Universidad de Oxford (Gran Bretaña)



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.



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

Idiomas

- Spanish
- Catalan
- English

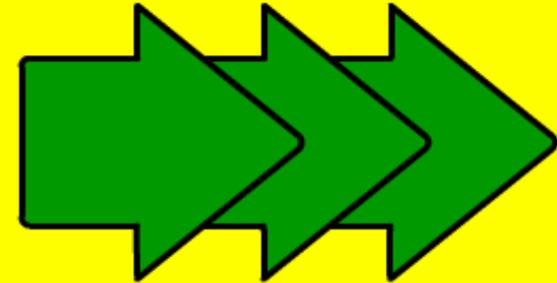
Acceso Biblioteca Cochrane Plus



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



CASPe



Appraisal Skills Programme Español

Casp España © 1998-2006

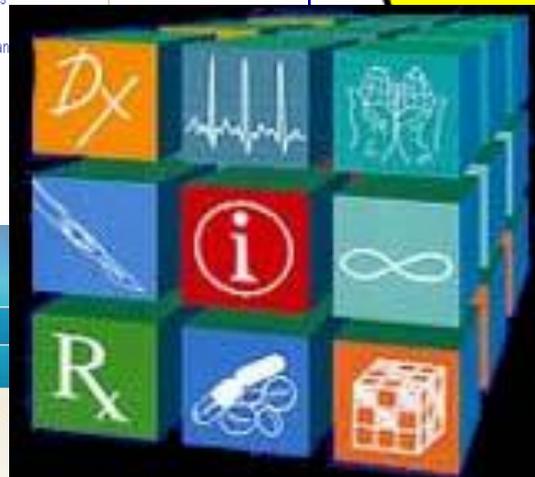
Web de información médica

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 practicas para el medico de familia \(PDF\)](#)
- [Fundación Medicina y Humanidades](#)



Suscripción gratuita al boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo electrónico los últimos artículos publicados

[Suscribirse](#)



Más leídos



Mejor valorado

¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C

2011, 7, 1

Toma de decisiones clínicas basadas en pruebas científicas
EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA



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

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](#)

Marzo 2011. Volumen 7. Número 1.

ED | [¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?](#)

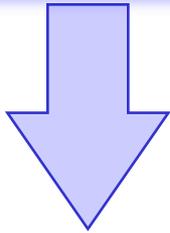
Ochoa Sangrador C. ¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería? Evid Pediatr. 2011;7:1.

[Artículo completo](#) | [PDF](#)

AAP | [En niños con cólico del lactante, los](#)

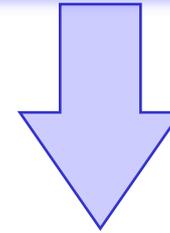
EVIDENCIAS
EN PEDIATRÍA

¿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



Supera la prueba
Aceptación provisional

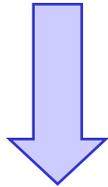


No supera la prueba
REFUTACIÓN

Medicina basada en la experiencia

**Método Inductivo
Verificación**

**Francis Bacon
Círculo de Viena**



Series de casos

????????

Medicina basada en la evidencia

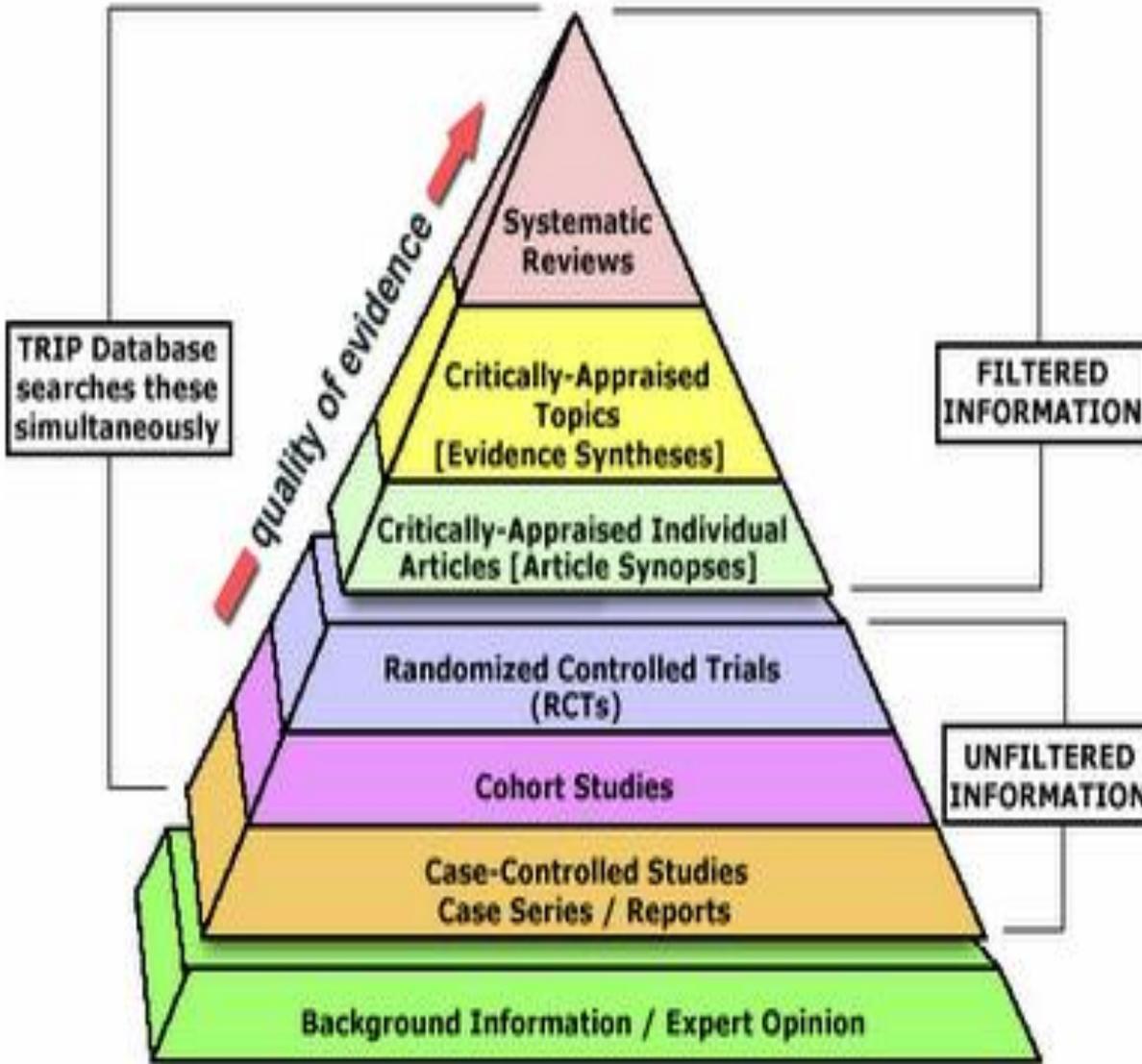
**Método Hipótesis-Deductivo
Refutación**

K. R. Popper



Ensayos Clínicos

????????



¿Productor de MBE?

¿Consumidor de MBE?

¿Medicina basada en pruebas?

Paso 2: BÚSQUEDA

Paso 1: PREGUNTA

TEORÍA

PRÁCTICA



Paso 3: VALORACIÓN

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”





Pensamiento fisiopatológico

{ inductivo
deductivo



**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)

Ingresa 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

1ª 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?

Ejercicio

Elementos básicos pregunta....

1. El tipo de **P**aciente o problema de interés:
Lactante con bronquiolitis grave
 2. La **I**ntervención, **E**xposición o prueba a evaluar:
Heliox (Helio - Oxígeno)
 3. La intervención, exposición o prueba a **C**omparar
Aire - Oxígeno
 4. La variable de medición de resultado **O**
Riesgo de intubación = Necesidad ventilación
asistida (escala clínica)
- * **Eficacia / Efectividad / Eficiencia / Utilidad / Equidad**

... y a cada pregunta, su diseño

TIPOS DE PREGUNTAS

TIPO DE ESTUDIO

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

Queremos determinar si los probióticos tienen alguna eficacia en el tratamiento de la diarrea infantil
¿Cómo construiremos la pregunta?

Delimitando los campos...

Ejercicio

Paciente o problema de interés	Intervención de interés	Intervención de comparación	Resultado de interés
Lactante con gastroenteritis aguda	Administración de probióticos	No administración de probióticos	Disminución de la duración del episodio

En lactantes que padecen **gastroenteritis aguda**, ¿la administración de **probióticos** produce una disminución de la **duración** de la enfermedad?

2ª 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...?



Sumarios IME - Biomedicina



La Biblioteca Cochrane Plus



CIELO

Scientific Electronic Library Online



Tesis doctorales



new biomedical search engine



MEDLINE

SELECT HEADINGS



PUBMED SEARCH STRATEGIES



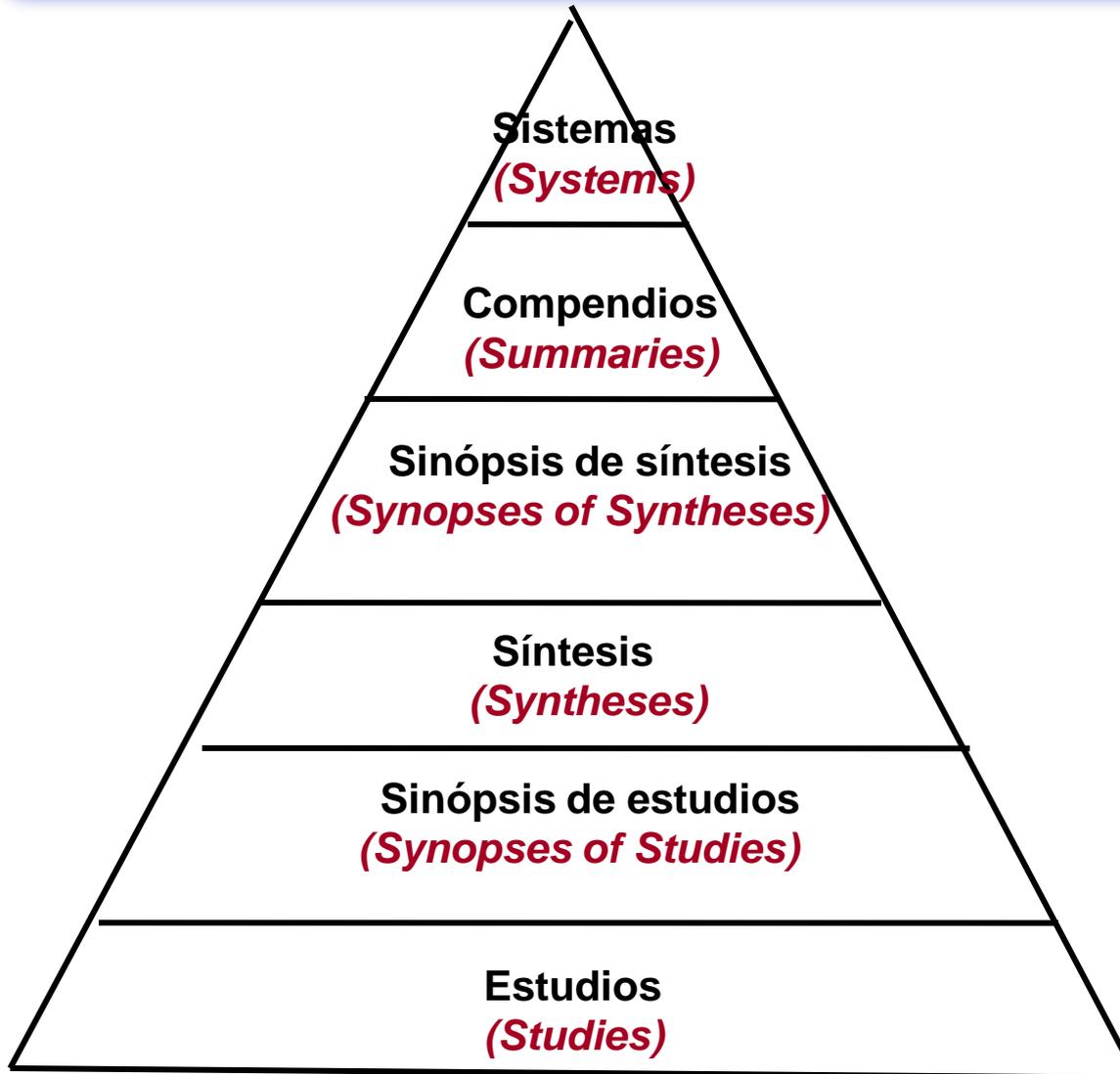


**¿Puedo combatir la
“infoxicación”?**

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 <p>MBE</p>

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 Review**

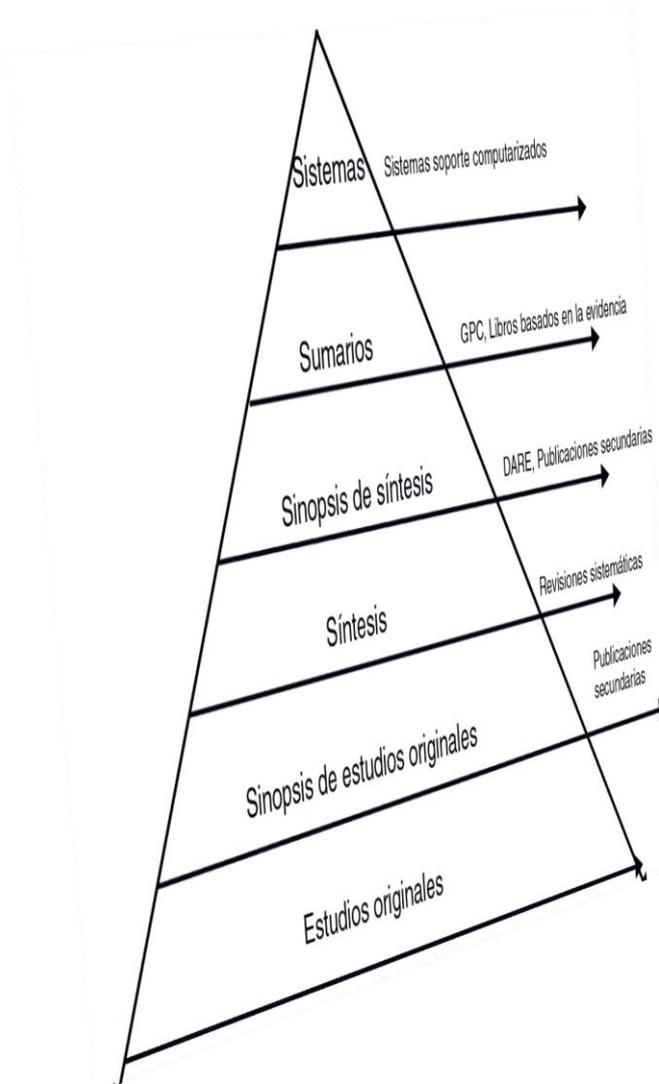
Ejercicio

¿ 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

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

CINDOC > Acceso gratuito > Sumarios

Domingo, 5 Marzo 2006



Bases de datos Bibliográficas del CSIC

Inicio

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

Presentación:

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

Y ▾

Quitar seleccionado

Requiere un mínimo de 4 caracteres

Y ▾

Quitar seleccionado

Requiere un mínimo de 4 caracteres

LIMITAR LA BÚSQUEDA POR:

Si lo desea puede seleccionar el autor/es:

Requiere un mínimo de 4 caracteres

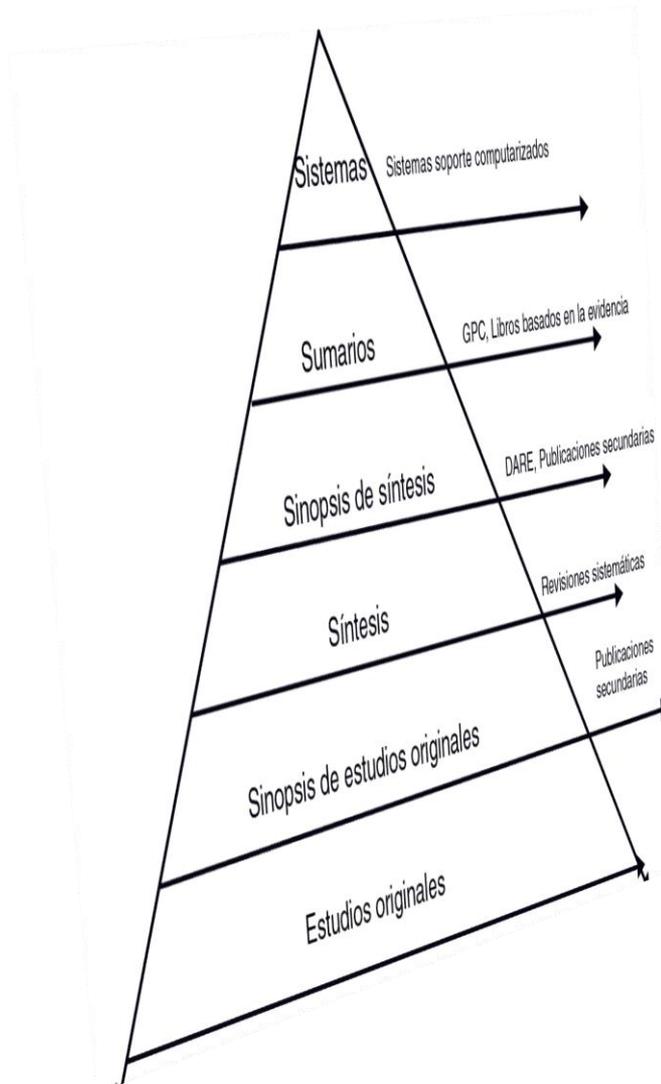
Tipo de publicación:

Seleccione la publicación ▾

Año desde hasta

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

Search this site

[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.



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

Type username here

.....



Remember me.

[Forgot your sign in details?](#)

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 >>](#)

[Online first](#)

[Current issue](#)

[Top 10 articles](#)

[EBM Long List](#)

[Latest BMJ Case Reports](#)

[doc2doc](#)

BMJ Masterclasses for GPs

General Update

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

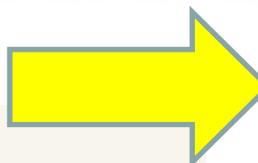
de Agustín Asensio JC.



Suscripción gratuita al boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo electrónico los últimos artículos publicados

[Suscribirse](#)



[Portada](#) [Últimos artículos](#) [Comentarios a los autores](#)

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**

Benito Herrera A. Tratamiento de la diarrea con zinc. Efectos

[Más leídos](#)

[Mejor valorado](#)

¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?

Ochoa Sangrador C
Nº Visitas: 5063

[Enlaces de interés](#)



[Estamos en facebook](#)

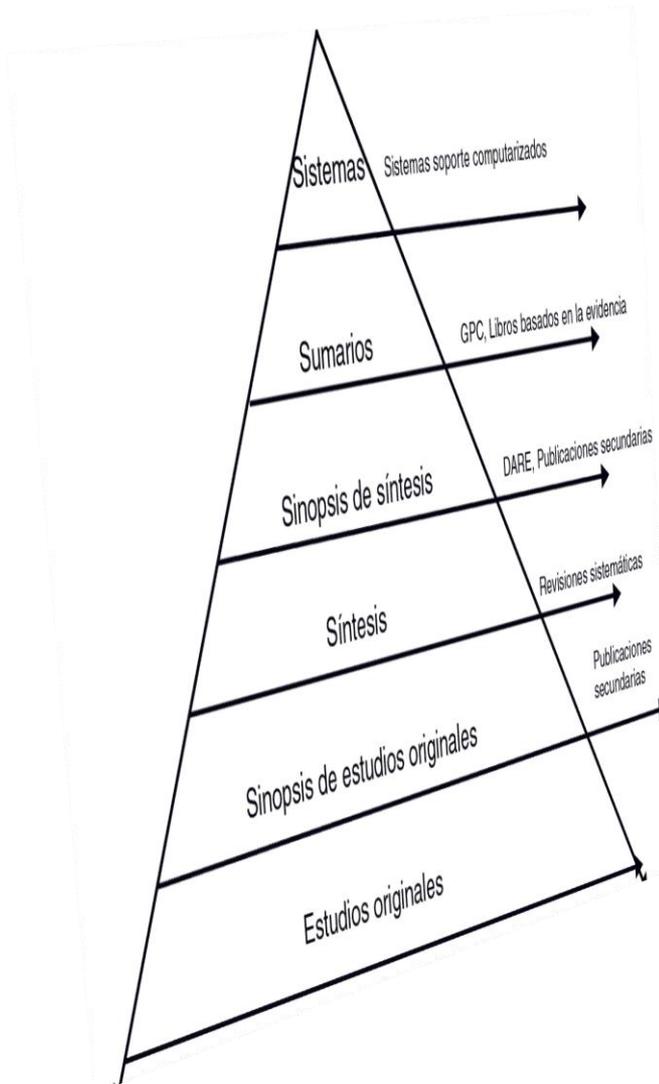


[Síguenos en Twitter](#)



[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

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



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**.

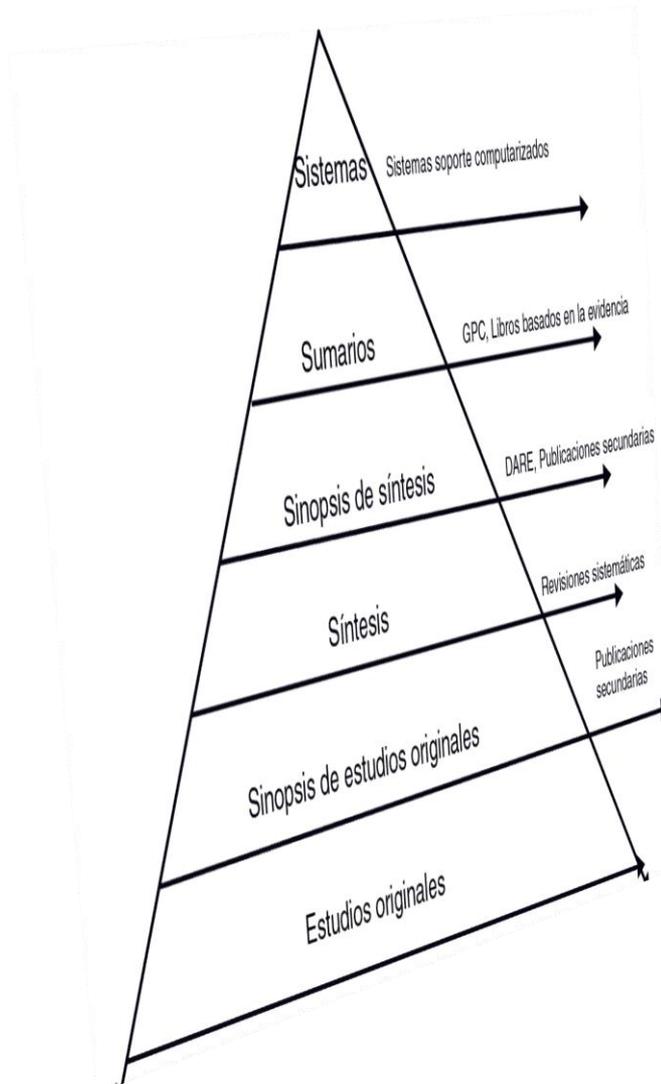
XML Una selección de revisiones sistemáticas

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

Quick search

[Sign in](#) | [Register](#)

[Home](#)

[Search](#)

[Results](#)

[History](#)

[About the databases](#)

[News](#)

[My details](#)

[RSS](#)

[Contact](#)

[Disclaimer](#)

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:

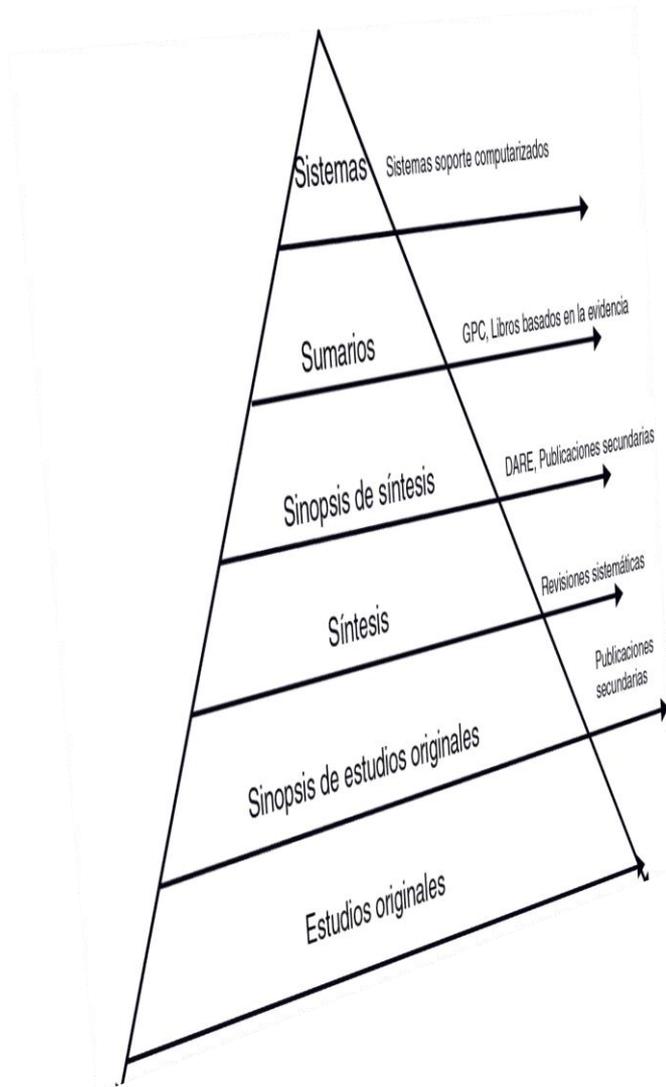
21,000 systematic reviews
11,000 economic evaluations
10,000 health technology assessments

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 Vinculos



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**

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

guia salud
GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Consejo Interterritorial
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Mapa de la Web Aviso Legal

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

¿Qué es guía salud? **Guías de Práctica Clínica en el SNS** Otros Productos Basados Evidencia Manuales Metodológicos Boletín GuíaSalud

Noticias RSS

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] [++]

Elaborada por la Asociación Española de Gastroenterología (AEG), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), Centro Cochrane Iberoamericano (CCI)

Agenda RSS

// NOVEDADES Y DESTACADOS //

Nuevo Jornada sobre los trastornos del espectro autista (TEA) con motivo del Día Internacional del Autismo. Presentación de la GPC para el Manejo de Pacientes con TEA en Atención Primaria (tríptico, formato pdf, 1 Mb) [++]

28 de abril de 2010 (Madrid)

Nuevo The 32nd Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making. "Evidence, Economics & Ethics: The Future of Health Technology Assessment"

24 - 27 de Octubre de 2010 (Toronto, Ontario, Canadá)

Guía de Práctica Clínica sobre la Prevención Primaria y Secundaria del Ictus

Colaborar - Contactar

Desarrollado por www.pronet-ise.com - Powered by **IECS**

Actualización: 22/03/2010
Correo-e: jacs@guiasalud.es

Web acreditada **PROVEEDOR** webs médicas de calidad **W M C**

HON @ CODE
CERTIFIED 03/2010

Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode. [Compruébelo aquí.](#)

INAHTA

Dirección <http://www.inahta.org/>

Ir Vínculos >>

[Sitemap](#) | [Subscribe](#) | [Members Only](#) | [Links](#) | [Contact](#) | [FAQ](#) | [HTA Database](#) |

Global Networking for Effective Healthcare



[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 activities, 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



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.

Search over 8,500 topics now

- [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



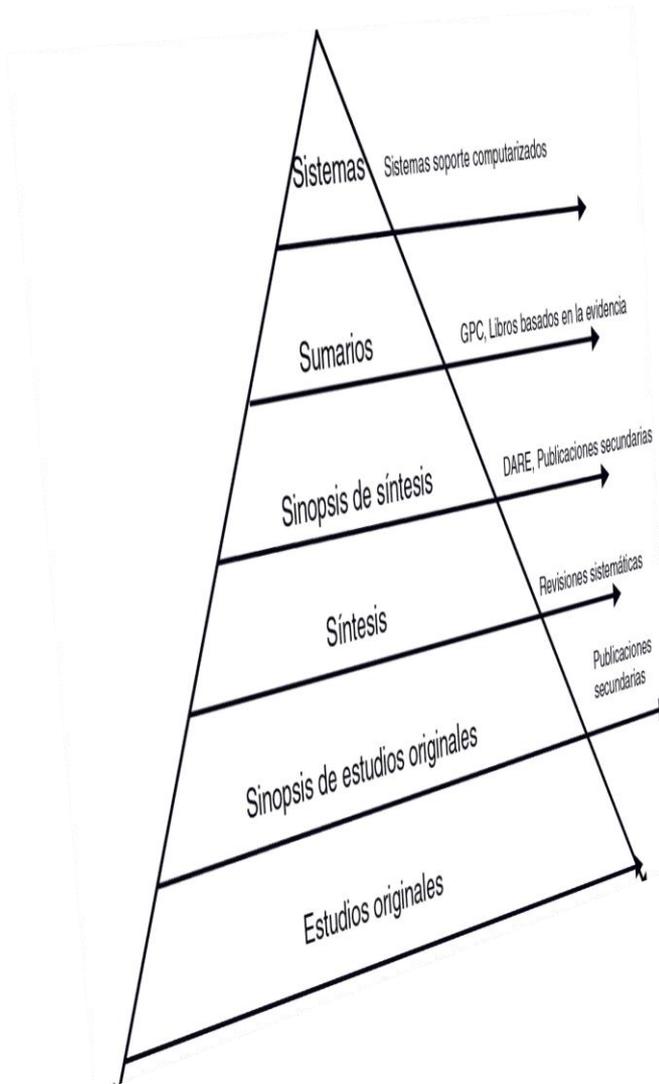
This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: verify here.

For full access **Subscribe Now**

Specialties included with your subscription

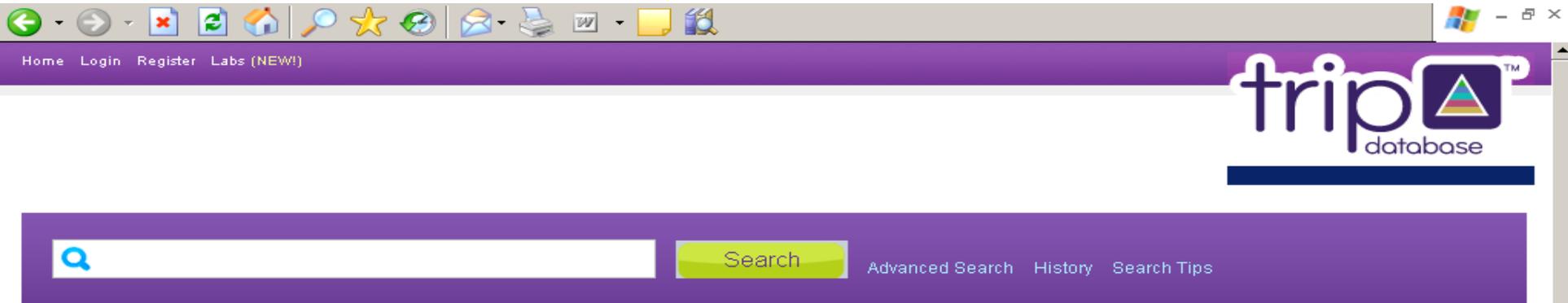
- Adult and Pediatric Emergency Medicine
- Adult Primary Care and Internal Medicine
- Allergy and Immunology
- Cardiovascular Medicine
- Dermatology *
- Endocrinology and Diabetes
- Family Medicine
- Gastroenterology and Hepatology
- Hematology
- Hospital Medicine
- Infectious Diseases
- Nephrology and Hypertension
- Neurology
- Obstetrics, Gynecology and Women's Health
- Oncology

Sistemas (*Systemes*)



- **Bases de datos de MBE**

Trip Database



Home Login Register Labs (NEW!)

trip database

Search

Advanced Search History Search Tips

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:



Q (title:probiotics diarrhea)

Search

Advanced Search History Search Tips

[Back to search results](#)

Filter explanation

We have created a colour-coded hierarchy of evidence, based on the various categories used in TRIP. The highest level of evidence is indicated by the colour green and corresponds to the categories 'Evidence Based Synopses', 'Systematic Reviews' and 'Guidelines'. Different categories are assigned different colours.

When carrying out a search of TRIP all content is searched. However, you can easily restrict your search to a given level of evidence using the slider. If you only want the highest level of evidence you would move the slider over to the left-hand side. The further to the left the slider is

Recursos en “verde” los más apropiados

Primary Research - An explanation

While most of the categories are fairly self-explanatory the division in primary research requires further explanation:

- Core primary research - Content from the big 5 internal medicine journals (NEJM, JAMA, Lancet, BMJ and Annals of Internal Medicine) and from [EvidenceUpdates](#), the wonderful collaboration between the BMJ and McMaster University's Health Information Research Unit (this rates articles from over 130 journals).
- Extended primary research - Content from a 'core' set of 300 journals identified using a combination of impact factor and expert advice.

probiotics

diarrhea

Below are links to articles providing background knowledge relating to *probiotics*

Mentor Wikipedia Wrong Diagnosis NCCAM Ganfyd
Search Trip just for "probiotics"

Filter Your Search



Total	40
Evidence Based Synopses	9
Systematic Reviews	11
Guidelines	0
Aus. & NZ	0
Canada	0
UK	0
USA	0
Other	0
Clinical Q&A	3
Core primary research	5
Extended primary research	11
eTextbooks	0
Patient Information	0
More	0
News	1

Medline Articles

Therapy	142
Diagnosis	0
Etiology	33
Prognosis	11
Systematic Reviews	50

Advertisement



REPLAY AD

Get Started

Please see **Important Treatment Considerations** and full **Prescribing Information**, including boxed warning.

Important Treatment Considerations for PRISTIQ

PRISTIQ is indicated for the treatment of major depressive disorder in adults.

WARNING: SUICIDALITY AND ANTIDEPRESSANT DRUGS
Antidepressants increased the risk compared to placebo of suicidal thinking and behavior (suicidality) in children, adolescents, and young adults in short-term studies

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): [\(Explanation\)](#)

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="radio"/> Intervention
explain | <input type="radio"/> Diagnosis
explain | <input type="radio"/> Physical findings
explain | <input type="radio"/> Screening/prevention
explain |
| <input type="radio"/> Prognosis
explain | <input type="radio"/> Etiology/causation
explain | <input type="radio"/> Adverse treatment affects
explain | <input type="radio"/> 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.

3ª 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**

Esquema resumen para una BÚSQUEDA

- **Formula la pregunta**

- Enfoque de la búsqueda: sé concreto
- Utiliza el esquema PEcOt

- **Elige los términos de búsqueda**

- Busca términos relacionados con los componentes del PEcOt (mejor con términos MESH)
- Valora el uso de truncamientos
- Relaciona los términos con los operadores booleanos adecuados
- Selecciona el tipo de diseño

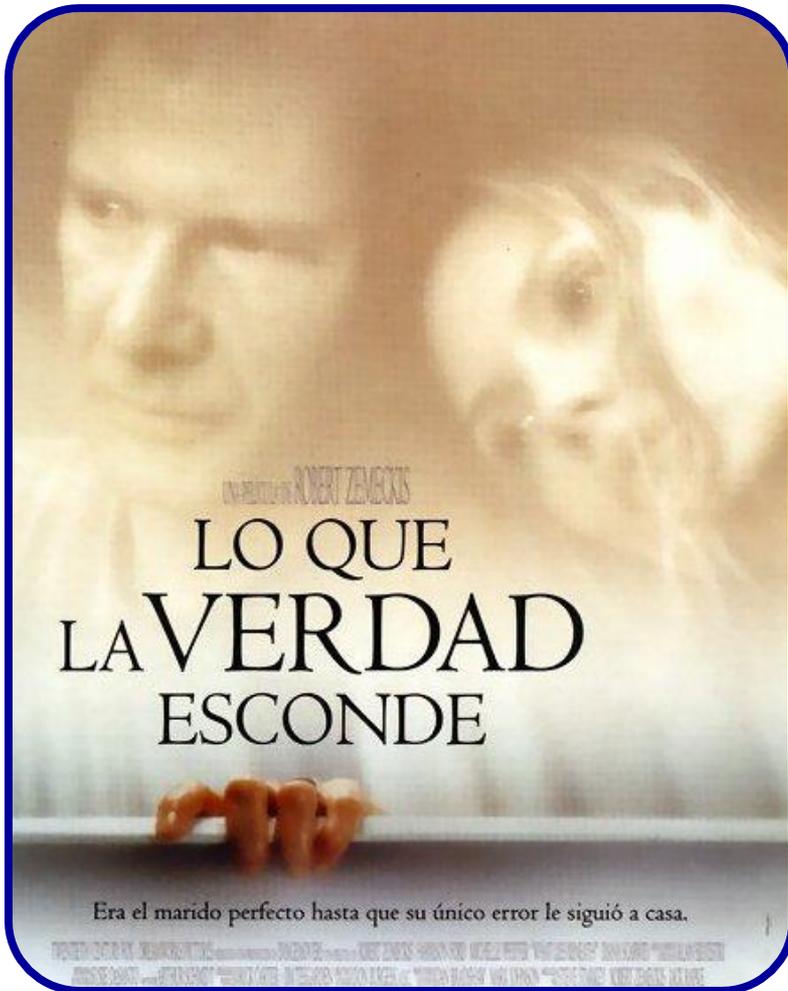
- **Elige la fuente de información**

- Elige una base de datos adecuada (en la que puedas identificar síntesis críticas de literatura)
- Empieza por fuentes de información terciaria, principalmente TRIPdatabase

- **Refina la búsqueda**

- Si hay pocos resultados, valora añadir más términos relacionados con los componentes de la pregunta
- Si hay demasiados, utiliza el Clinical Queries de PubMed
- Utiliza otros limitadores

Valoración



Lo que la verdad
esconde



Tercer paso:

Valoración crítica de documentos

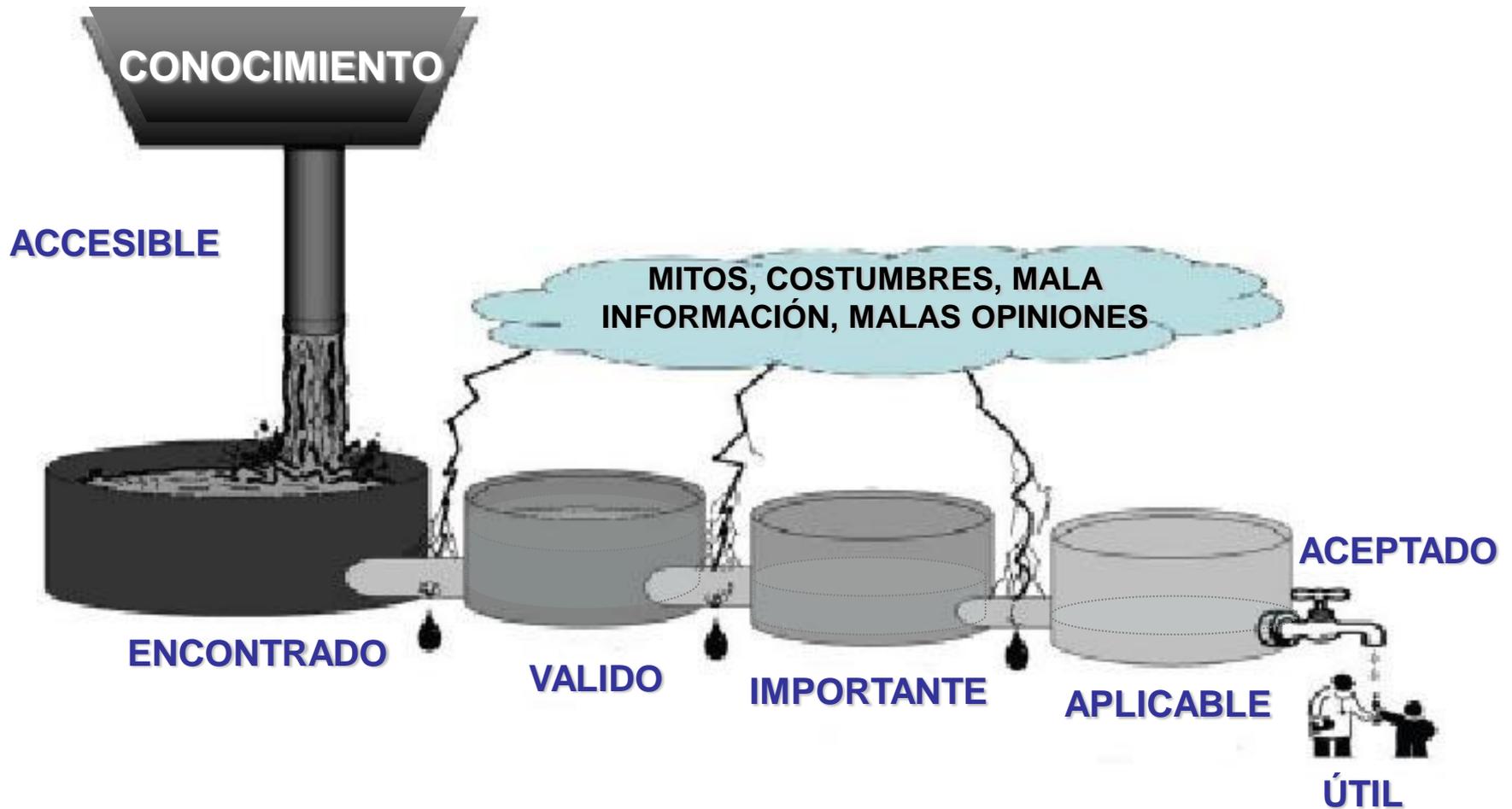
Eje central de la MBE...

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

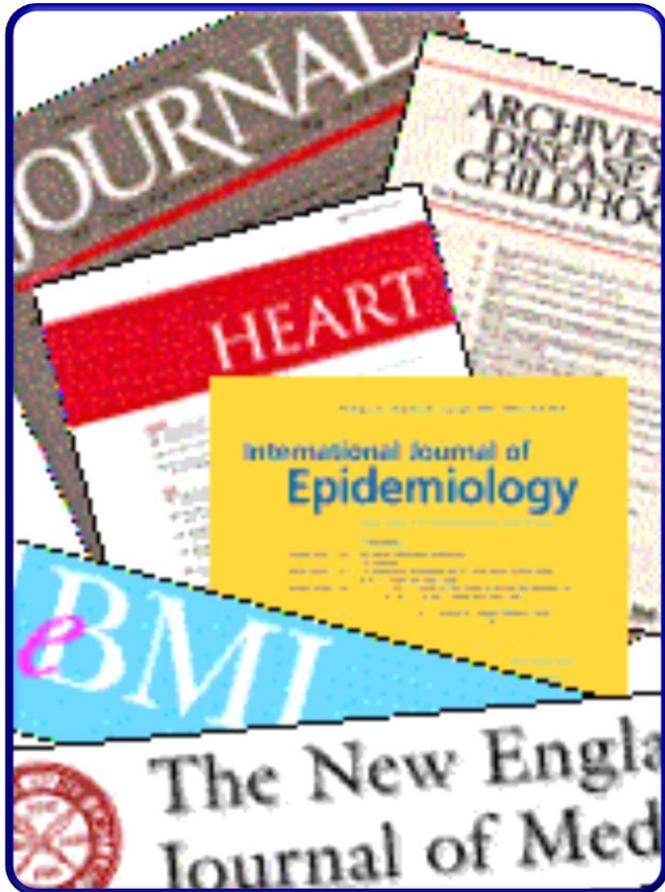


Valoración crítica de la literatura

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
- ✓ **Enhancing 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](#)

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](#)



Suscripción gratuita al boletín de novedades

Reciba periódicamente por correo electrónico los últimos artículos publicados

[Suscribirse](#)



Más leídos



Mejor valorado

[¿Existen beneficios asociados a la asistencia a guardería?](#)

Ochoa Sangrador C

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

EQUATOR



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.

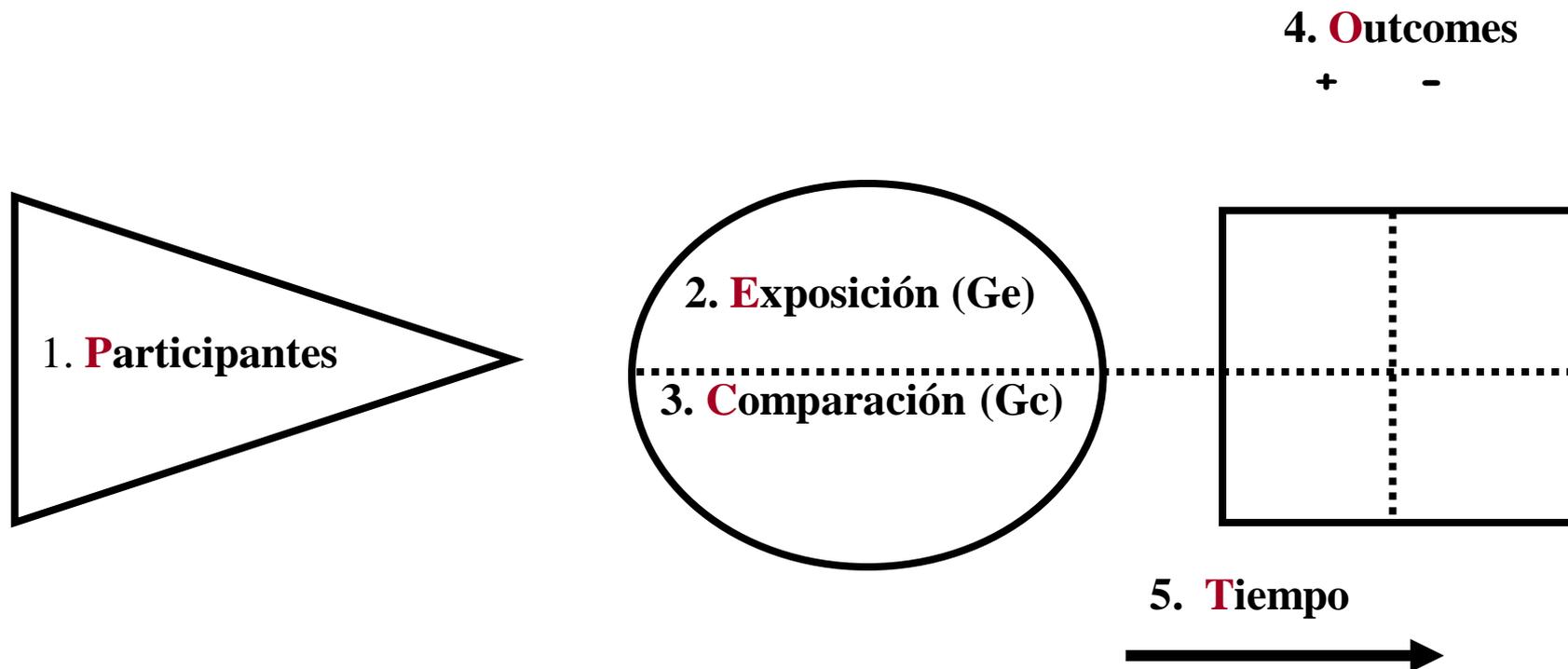
[Read more](#)

CONSORT Translations

Several translations of the CONSORT 2010 statement are

GATE

Generic Appraisal Tool for Epidemiology (Rod Jackson)

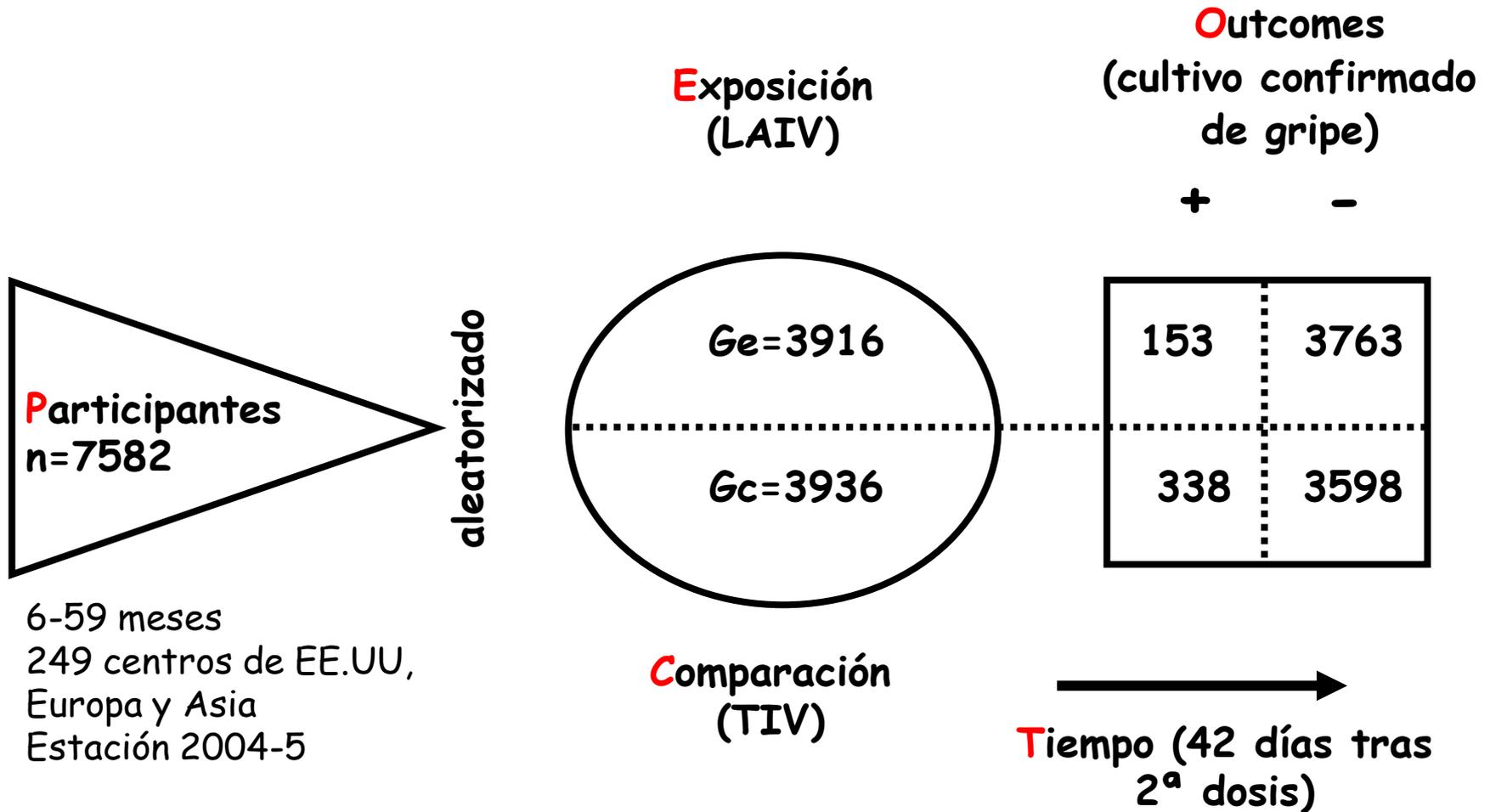


Valoración crítica con dibujos: los 5 elementos de PEcOt

GATE: ensayos clínicos

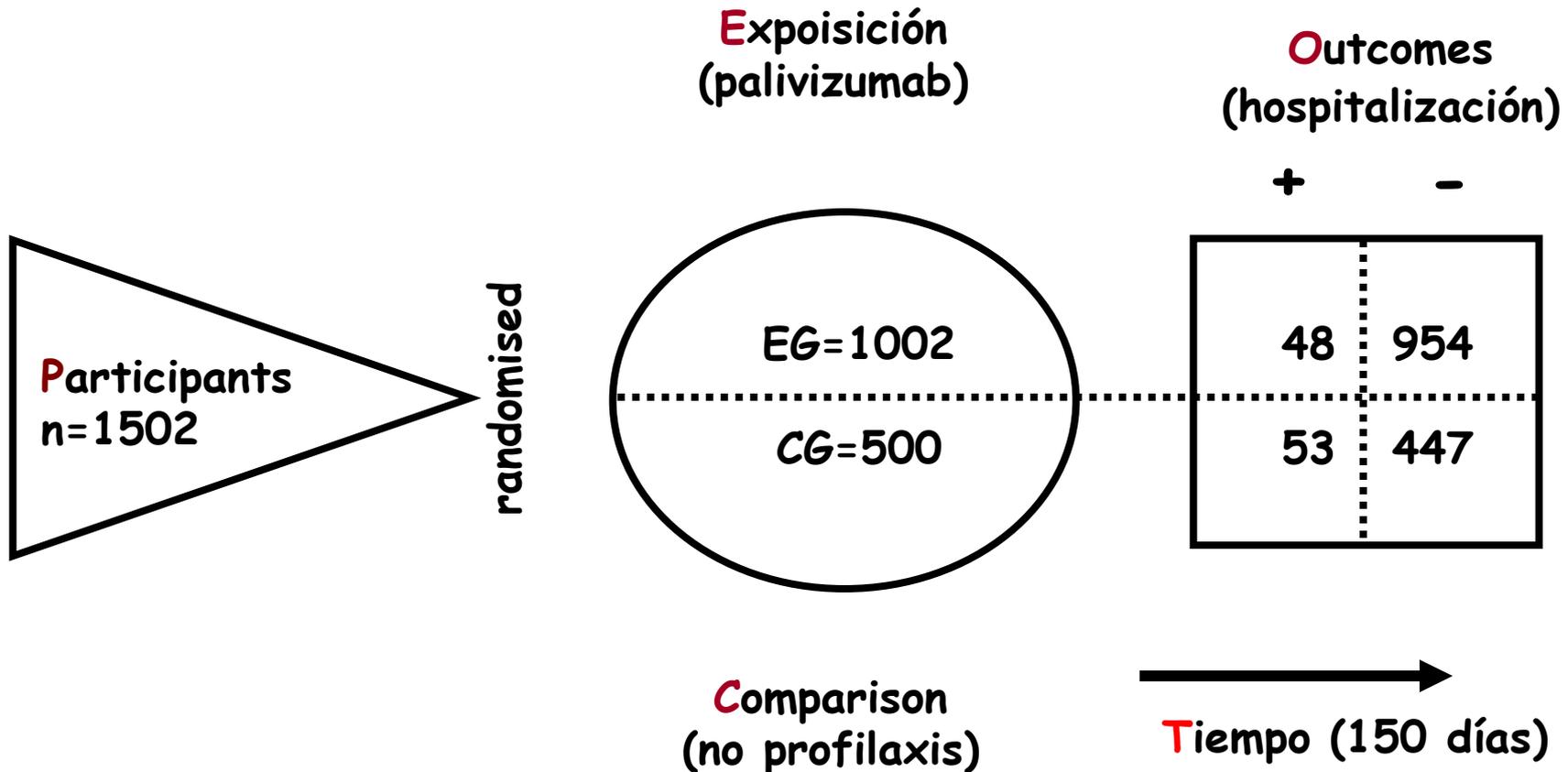
”Live attenuated versus inactivated influenza vaccine in infants and young children”.

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



”Palivizumab, a humanized respiratory syncytial virus monoclonal antibody, reduces hospitalization from respiratory syncytial virus infection in high-risk infants”.

Pediatrics 1998; 102:531-7

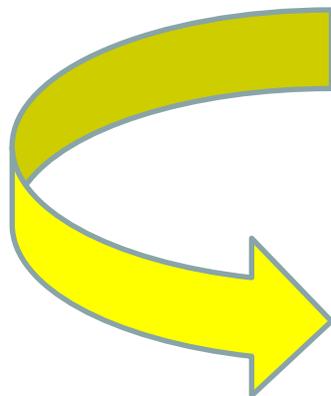


Objetivo 1º (disminuir hospitalización)

RR Palivizumab= 48/1002 (4.8%)

RR Placebo= 53/500 (10.6%)

RRR= RR pali-RR plac / RR plac= 55%
(IC95% 38-72;p<0.001)



RRA= 10.6-4.8= 5.8%
(IC95% 2.8-8.8)

NNT= 1/RRA x 100= 17
(IC95% 11-36)

Que no te vendan RRR por liebre....

4ª clave: Usa la VARA metodológica

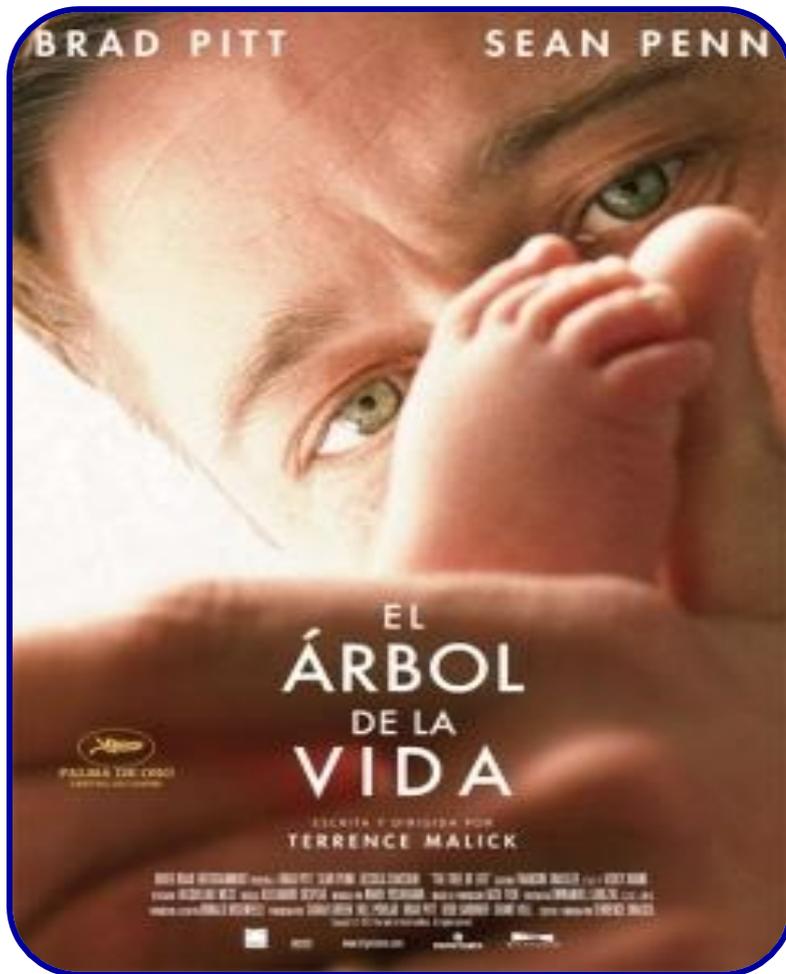


VALidez

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 ASBE

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 cochranaiana”
- ✓ **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

BENEFICIOS

RIESGOS

COSTES

PACIENTES

MÉDICO

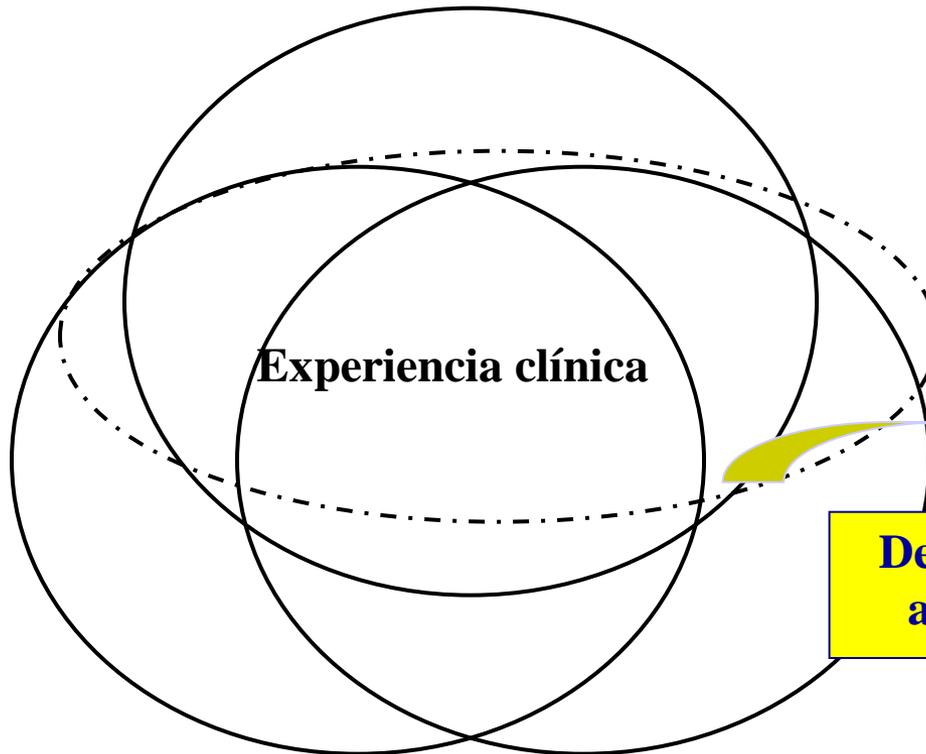
INDUSTRIA

Experiencia clínica

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

**Evidencia procedente
de la investigación**

**Preferencia y acciones
de los pacientes**



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



Manual de supervivencia

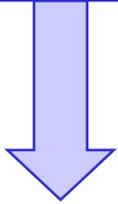


Malos usos y abusos que evitar

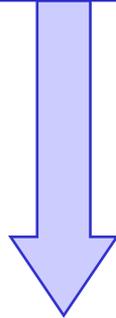


1) No usar el nombre de la evidencia en vano

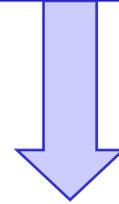
Inexactitudes alrededor del “nuevo” paradigma



HISTÓRICA



LINGÜÍSTICA



EPISTEMOLÓGICA

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”



“Casperos”

“UpToderos”

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

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

NCBI Resources How To My NCBI Sign In

PubMed.gov Search

US National Library of Medicine
National Institutes of Health

Limits Advanced Help



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 jadah

Buscar

[Búsqueda avanzada](#)
[Preferencias](#)

Buscar en: la Web páginas en español páginas de España



27.500

La Web

Resultados 1 - 10 de aproximadamente 27.500 resultados para Alejandro Jadah. (0,29 segundos)

[Alejandro Jadah](#)

Alejandro Jadah. Hasta aquí el cuento contado a medias, de los logros realizados en beneficio de la investigación y la medicina de un sencillo muchacho, ...
www.cantosycantores.com/AlejandroJadah.html - 33k -
[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

[saludygestion: Alejandro Jadah](#)

Alejandro Jadah, 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_jadah.html - 23k -
[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

[Canadahoy.com Diario en español desde Canada - GENIO DEL MUNDO](#)

Según la revista TIME **Alejandro Jadah** 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 Jadah](#)

Usted está aquí. CampusAbierto; ►; ► **Alejandro Jadah.** Alejandro Jadah. Perfil. Mensajes · Blog. Imagen de **Alejandro Jadah** ...
campus.easp.es/Abierto/user/view.php?id=2464&course=1 - 9k -
[En caché](#) - [Páginas similares](#) - [Anotar esto](#)

[Sur Digital | MÁLAGA - Alejandro Jadah, consejero asesor del](#)





shakira

Buscar

[Búsqueda avanzada](#)
[Preferencias](#)

Buscar en: la Web páginas en español páginas de España

184.000.000

La Web

Personalizado Resultados 1 - 10 de aproximadamente 184.000.000 de resultados (0,05 segundos)

SHAKIRA

Sitio oficial de la cantante colombiana. Incluye noticias, biografía, discografía, fotos, vídeos 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, biografía, 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, noticas, 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 Díaz-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

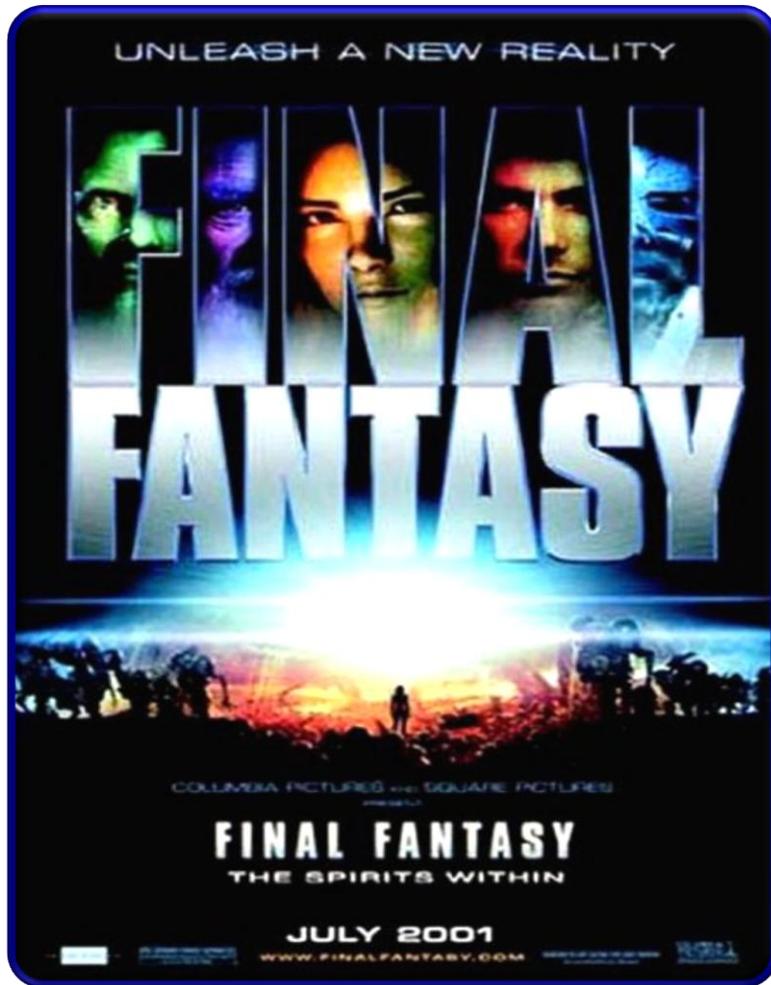
Términos clave en español: chupete; síndrome de muerte súbita del lactante: control y prevención; estudios de casos y controles; metanálisis

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**

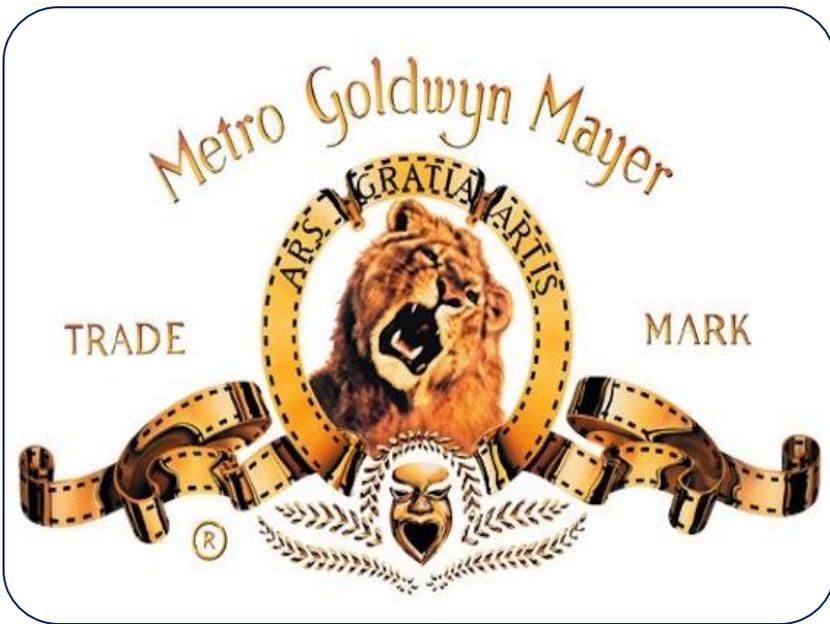
***De la medicina basada en la **efectividad y eficiencia**
a la medicina basada en la **“afectividad”*****

A modo de colofón...



... Y algunas reflexiones

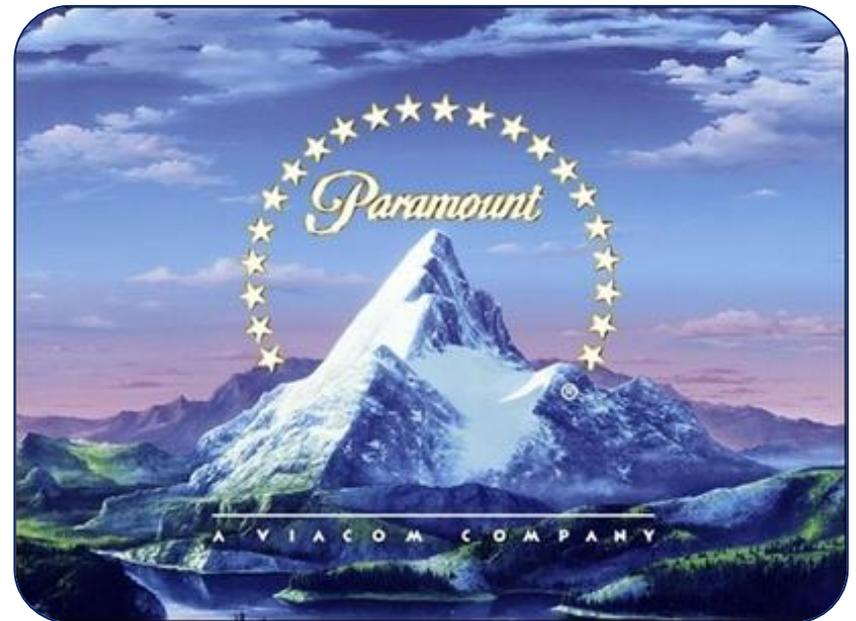




***Pero, con
todo lo anterior...***



***... la película de la MBE
no ha hecho
más que empezar***



CURSO DE FORMACIÓN



Continuum...



APRENDA MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA RESOLVER DUDAS CLÍNICAS

FECHA DE COMIENZO: **14 OCTUBRE 2013**

60 horas lectivas

[INSCRÍBETE](#)

Para hacer una **PEDIATRÍA DE ALTA CALIDAD**

Cursos de formación



Aprenda Medicina Basada en la Evidencia para resolver dudas clínicas



La nutrición en el niño sano y enfermo: ¿qué hay que saber?



Otros cursos

Imagen de la semana



¿Cuál es su diagnóstico?



Esomeprazol en el tratamiento del reflujo gastroesofágico del lactante

Casos clínicos interactivos



Neumonía y trombocitosis



Novedades bibliográficas



Esomeprazol en el tratamiento del reflujo gastroesofágico del lactante



Artículos destacados



Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2013



Biblioteca



Agenda

< Septiembre 2013 >

D	L	M	X	J	V	S
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

Herramientas para la consulta



Twitter

Tweets [Seguir a @ContinuumAEP](#)

Continuum AEP @ContinuumAEP 18 jul
Una imagen para compartir: nej.md/150jzbzV

Continuum AEP @ContinuumAEP 17 jul
Vacunas frente a Pseudomonas aeruginosa en FQ: aún no. plus.mcmaster.ca/evidenceupdate...
Abrir

Continuum AEP @ContinuumAEP 17 jul
Tuittear a @ContinuumAEP

Cursos de formación

Autores:



Carlos Ochoa Sangrador

Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Pediatría. Master en Metodología de la Investigación Clínica. Experiencia en Epidemiología Clínica, Bioestadística, Informática Médica y Medicina Basada en la Evidencia.

Responsable de la Unidad de Apoyo a la Investigación y Facultativo Especialista en Pediatría del Hospital Virgen de la Concha de Zamora.

Profesor de la Escuela de Grado de Enfermería de Zamora.



María Aparicio Rodrigo

Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas. Doctora en Medicina y Cirugía.

Pediatra de Atención Primaria, Centro de Entrevías. Madrid (España).

Miembro del Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia de la Asociación Española de Pediatría. Vicepresidente de la Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria.



Manuel Molina Arias

Doctor en Medicina (UAM, 1996). Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas, Hospital Infantil Universitario La Paz (1990).

Máster en Dirección Médica y Gestión Clínica por la UNED (2011).

Facultativo del Servicio de Gastroenterología y Nutrición del Hospital Infantil Universitario La Paz (1995).

Profesor Asociado del Departamento de Pediatría de la UAM (1996).

Miembro del grupo de trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia de la AEP (2010).



Aprenda Medicina Basada en la Evidencia para resolver dudas clínicas



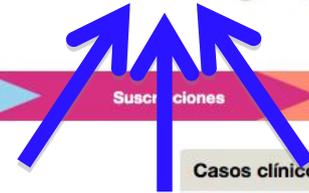
Ir a REGISTRARSE

Continuum...

El portal de formación de la AEP



Entrar Registrarse



Cursos de formación

- MBE** Aprende Medicina Basada en la Evidencia para resolver dudas clínicas
- La nutrición en el niño sano y enfermo: ¿qué hay que saber?
- Otros cursos

Imagen de la semana

¿Cuál es su diagnóstico?

Anemia aguda grave recidivante

Casos clínicos interactivos

Anemia aguda grave recidivante

Novedades bibliográficas

Inmunoglobulina para prevenir la lesión coronaria en el Kawasaki

Artículos destacados

Infecciones en el paciente oncológico

Biblioteca

Agenda

Octubre 2013

D	L	M	X	J	V	S
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9

Herramientas para la consulta

Twitter

Seguir a @ContinuumAEP

Continuum AEP @ContinuumAEP 22h
Infecciones en el paciente oncológico. Nuevo #ArtículoDestacado #ContinuumAEP bit.ly/1hDH7sP
Abrir

Continuum AEP @ContinuumAEP 9 oct
"Anemia aguda grave recidivante". Nuevo #CasoClínicoInteractivo en #ContinuumAEP continuum.aeped.es/courses/info/5...
Abrir

Twitrear a @ContinuumAEP

Alternativas a 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

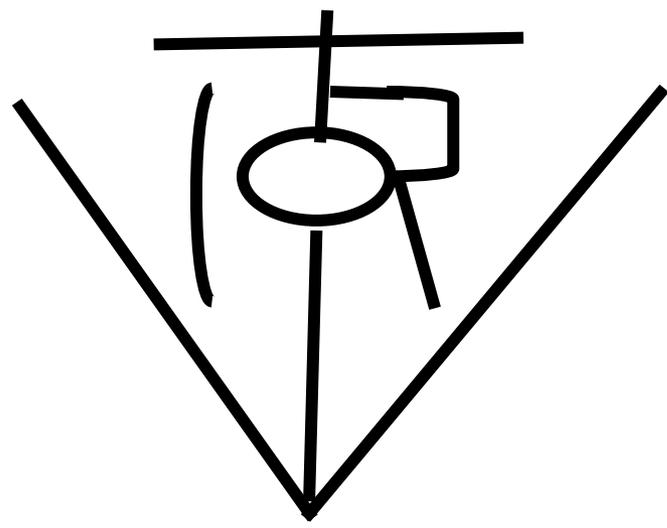
P= “personal” (visión de la vida, flexibilidad, adaptabilidad)

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)

2010

Agradecimientos

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”

No soy Francisco Umbral...



... pero permitirme que un día como hoy...

cine

y pediatría

una oportunidad para la docencia
y la humanización
en nuestra práctica clínica



Getulio Rodríguez de la



Javier González de Dios

... os hable de mi libro



... y que lo haga en una ciudad de CINE

sábado, 19 de octubre de 2013

Cine y Pediatría (197). “Las ventajas de ser un marginado” y la búsqueda del amor que creemos merecer

 +2 que incluyen a Tú



“The Perks of Being a Wallflower” es una novela epistolar publicada en el año 1999 por el autor estadounidense **Stephen Chbosky**. El mismo autor se atreve en el año 2012 a dirigir la película con el mismo título y que en España conocemos como **Las ventajas de ser un marginado**. Y el resultado es un amable y fresco retrato generacional con estupendas interpretaciones y en



... Y porque quien sabe si con esto me quitaré el sanbenito del “señor de las evidencias”...



***... y lleguemos a
implantar Hipócrates en
Hollywood***



A graphic featuring a hypnotic spiral of red and black concentric circles. The spiral starts from a dark blue center and expands outwards. Overlaid on the spiral is the text "That's all Folks!" in a white, cursive script font. The entire graphic is set against a white background with a soft shadow.

That's all Folks!



¡¡ Que la MBE os acompañe !!



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 amigos del Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia y de la plataforma CONTINUUM