PASOS NECESARIOS PARA BUSCAR, EVALUAR Y COMUNICAR EVIDENCIAS CON GARANTÍAS DE CALIDAD

Junta de Castilla y León – Consejería de Sanidad

Sacyl

VII JORNADAS DE CALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, SACYL, VALLADOLID JUNIO 2011

¿Qué queremos investigar, de qué quiero evidencias?

Referencia a Bibliografía (RB) : Números: 3,4,5,8,81,84,85

OBJETIVO I: Buscar evidencias. Pensar:¿de que queremos pruebas?, puede ser una cuestión de ámbito político-sanitario, plan de salud, gestión sanitaria, una inquietud clínica, planes de cuidados, tratamientos farmacológicos, fisioterapéuticos etc. Puede desarrollarse mediante uno o varios objetivos específicos o preguntas científicas. Lo escribo de la manera más sencilla posible, en un lenguaje "natural" no intentar escribirlo perfecto y completo a la primera.
Ejemplos en atención primaria: ¿que intervenciones enfermeras son más eficaces en pacientes que han sufrido fractura de cadera?, ¿Los bisfosfonatos aumentan las fracturas de fémur? ¿ El ejercicio tipo Tahichi disminuye las fracturas en el anciano?
OBJETIVO II: Comunicar las evidencias encontradas

Sobre la Pregunta de investigación, se desarrolla el formato PICO formado por las 4 pistas de Sakett
RB : 4, 6,22, 41,42,44,75

¿Con qué buscamos?
RB: 56,57,58

¿Cómo buscamos ?
RB:15,16,17,18,19,20,48

¿Dónde buscamos?
RB:1,2,20,49,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,80,81,82,83,86,87, 88,90 ,91

Transformamos las pistas de Sakett en palabras clave : Desch y Mesch

Enlazamos las palabras claves en español Desch o en ingles Mesch formando estrategias de búsqueda utilizando operadores booleanos : AND , OR , NOT , y truncadores: * , ?

En la Web, con Buscadores, Bases de datos y portales de información de evidencia científica.

Antes de iniciar la búsqueda es necesario establecer unos CRITERIOS o LÍMITES relacionados con la información que queremos encontrar

Hay que encontrar las respuestas a las 4 pistas de Sakett con los siguientes criterios de búsqueda : que sean Metaanálisis , Revisiones sistemáticas, Ensayos Clínicos, Guías de Práctica Clínica.Para un determinado sexo, raza o grupos de edad. En determinados años de publicación e idiomas. En diferentes fuentes: revistas, tesis doctorales, etc. (Algunos de estos límites de búsqueda se pueden seleccionar fácilmente en bases de datos como Medline , BVS ,Trip)
RB: 15,16,17,18,45,46,47,48

Estos video tutoriales te ayudaran a comprender el formato PICO y buscar con palabras clave

Este video te explicará como se combinan conjuntos de palabras clave con los operadores booleanos

Este Video tutorial te mostrará ejemplos de estrategias de búsqueda y uso de truncadores en la Biblioteca Virtual de la Salud (BVS)

1ª SELECCIÓN ¿Cómo?

En cada búsqueda que hacemos se apunta el Nº de documentos encontrados, leer los títulos , abstract o resúmenes, traducir si es necesario

¿ TÍTULO Y/O RESUMEN RELACIONADOS CON LAS 4 PISTAS DEL FORMATO P.I.C.O ?

SI

NO en 530

Ejemplo: en el total de búsquedas he encontrado 650 y descartado 519: (650 - 519= 131 documentos, 120 para filtrar en 2ª selección)

Ten en cuenta que : Solo se ve lo que se busca y solo se busca lo que se tiene en la mente (Bertillón criminalista francés)

Video sobre consejos para buscar información en internet, te recomendara buscar entre otros en Pubmeb Clinical Queries

2ª SELECCIÓN ¿Cómo?

DISTRIBUCIÓN

(A,B,C) son carpetas generadas en nuestro ordenador para guardar y distribuir los documentos seleccionados en subcarpetas, una para cada documento : A1,A2….A150, B1…..B10, C1,C2…C8

A - Para RESULTADOS: 120 documentos

Estos documentos servirán para redactar la introducción de nuestro informe aportan información para basar y justificar nuestra pregunta de investigación

B – Para INTRODUCCIÓN: 5 documentos

Estos documentos servirán para complementar la discusión de nuestro informe aportan información sobre otros resultados encontrados relacionados con nuestra pregunta de investigación

C – Para DISCUSIÓN: 6 documentos

El trabajo de investigación secundaria es una labor de equipo, (al menos 3 personas), genera un volumen importante de documentos: texto, tablas, gráficos etc. Para clasificar, ordenar y comunicar la información entre el grupo de trabajo se recomienda realizar tablas con los programas **Excel y Word** agregando **Hipervínculos** a los diferentes documentos guardados en las carpetas y a páginas web, bases de datos etc.

Ponte en contacto en la dirección para la correspondencia y solicita la tabla con instrucciones de uso y un mini curso para aprender a realizar hipervínculos

Nº de orden en la entrada	Bases de Datos	Estrategia de búsqueda Combinación de operadores (AND-OR-NOT) y truncadores (* ¿) Descriptores: palabra Natural* Traducida ** DEeS*** MeSH***	Relación documentos seleccionados/encontrados	Autor-Titulo-Revista-Referencia	Tipo de Estudio 1-Metaanálisis 2-Revisión 3-ECA 4-Cohortes. 5- Casos y controles 6- Cualitativo 7-Observacional 8-Opinión 9- Guías de Práctica Clínica	Información para: 1-Resultados (carpeta A) 2-Introducción (carpeta B) 3-Discusión (carpeta C)	Hipervínculo Abstract-Resumen (1A…50a) (1B …5b) (1C…..6c)	Hipervínculo Artículo Completo (1A…50A) (1B …5B) (1C…..6C)	Fecha consulta. (dd/mm/aa aa) 1/02/2010)	Disponible en
1	COCHRANE PLUS	FRACTURA DE CADERA AND REVISION	1/20	Handoll HHG, Sherrington C. **Estrategias de movilización después de la cirugía por fractura de cadera en adultos** (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford:	2	1	a1-	A1	02/10/10	SI WEB
2	PUB MEB CENTRAL	#1 AND" PRIMARY PREVENTION"	3/100	Yuchi Young y Barbara Resnick, "**Don't worry, be positive: improving functional recovery 1 year after hip fracture.**" Rehabilitation Nursing: The Official Journal of the Association of Rehabilitation Nurses 34, nº. 3 (Junio 2009): 110-117.	3	1		A2T	04/10/10	SI WEB

Hipervínculos a la página web de la base de datos (puedes pulsar para ver la página)

Puedes pulsar para ver los documentos en la web

Hipervínculos al documento guardado en nuestro ordenador: al Abstrac(a1), al texto original(A1),al texto traducido(A2T) y al documento en página web

¿TENEMOS EL TEXTO COMPLETO DEL DOCUMENTO?

SI

NO en 42

Descarto y descuento : 120-42= 78

3ª SELECCIÓN ¿Cómo?

Pincha sobre la imagen , Zotero, te ayudara a copiar citas bibliográficas entre otras cosas (funciona solo con Mozila-Firefox)

Seleccionados 78 documentos a texto completo: Traducir si es necesario, leer el texto, especialmente metodología y resultados
RB: 58

Una lectura mas pormenorizada del documento nos ayudara a realizar esta 3ª selección. Puede ser necesaria la ayuda de un experto en bioestadística y/o en ingles si surgen dudas con la traducción e interpretación del texto .

¿ Se confirma la posible existencia de evidencias relacionadas con la investigación, crees que aporta evidencias ?

SI

NO en 40

Descarto y descuento : 78-40= 38

Seleccionados 38 documentos que evaluamos críticamente : en su validez interna, validez externa, su calidad aplicamos listas de chequeo para cuantificar la calidad del documento.
RB: 75,76,77

Evaluar cada documento al menos por 2 revisores, las discrepancias se resuelven por consenso Ejemplo: Revisor 1 evalúa una revisión sistemática con una puntuación Caspe = 8, Revisor 2 con un Caspe = 7 en consenso se asigna al documento un Caspe = 7
RB:7,9, 23,24,25,26,27,31,32,33,51,52

Las listas de chequeo son especificas para cada tipo de documento: (Ensayos clínicos, Revisiones sistemáticas, Metaanálisis etc) aplican criterios de calidad cuantificados dando como resultado una puntuación o nota . Ayudan a disminuir la subjetividad del revisor/es en la evaluación crítica. Dispones de programas con fichas de lectura crítica: Osteba, C.A.T, RAPid

4ª SELECCIÓN ¿Cómo?

ESTABLECEMOS UN CORTE DE EVALUACIÓN CRITICA: Ejemplo: puntuación Caspe para revisiones mayor de 6, para ECA > de 7 etc

SI

NO en 28

Descarto y descuento : 38-28= 10

Seleccionados finalmente 10 DOCUMENTOS.
Clasificar y ordenar : resultados , tablas y gráficos estadísticos, significación estadística: p< 0.05, OR,(Odds-ratio) o , RR (Riesgo relativo, el intervalo de confianza , el tamaño de la muestra , los abandonos , la aleatorización, el cegamiento, etc.
SACAMOS EVIDENCIAS y las resumimos, en una tabla de evidencias asignando siempre su correspondiente fuente o cita bibliográfica de procedencia.
RB: 9,11,12,13,14,26,27,92

Ordenar y clasificar las evidencias encontradas según los criterios de (SING, .GRADE, USPSTF, ETC.), ESTABLEZCO NIVEL DE EVIDENCIA Y GRADO DE RECOMENDACIÓN
RB: 21,24,31,78,79,80

OBJETIVO I CUMPLIDO TENEMOS RESPUESTAS A NUESTRA PREGUNTA.
OBJETIVO II: QUEREMOS DAR A CONOCER LAS EVIDENCIAS MEDIANTE UN INFORME

Con este video y paginas web de Fisterra y Ciberindex, puedes ampliar información de cómo organizar y escribir el texto de tu artículo

Gracias a internet y el correo electrónico es muy fácil mandar tu trabajo solo tendrás que adjuntar el documento en tu mensaje de correo y mandarlo a la dirección electrónica de cada revista o congreso

REALIZAMOS LA ESTRUCTURA DEL DOCUMENTO
RB: 34,35,36,37,53,54,55

Tener presente en todo momento: "no lo escribas bien, escríbelo simplemente", no intentes escribirlo perfecto y completo a la primera.Intente seguir la siguiente estructura para el informe: **Resumen** corto 200-250 palabras, estructurado en las secciones del informe. Intente escribirlo al final, aunque lo coloque al principio. Recomendaciones Indicando nivel de evidencia / grado de recomendación, basados en el informe. **Introducción** *¿por qué lo hizo?* dos párrafos, última frase de la introducción *«por tanto, se ha llevado a cabo...», puede incluir los objetivos al final con precisión y brevedad.* **Objetivos** Pueden incluirse en el apartado anterior. Objetivo general, cuestión de ámbito político sanitario –plan de salud-, relacionada con la gestión sanitaria que motiva la realización del informe, o con una inquietud clínica. Puede desarrollarse mediante uno o varios objetivos específicos o preguntas científicas. **Método** *¿qué hizo?* siete párrafos. Detalles para que pueda reproducirse todos los pasos: fuentes de información,estratégia de búsqueda , criterios de inclusión y exclusión de los estudios y metodología utilizada para analizar y sintetizar la información. Puede expresar alguna parte en formato tabla o gráfica. **Resultados** *¿qué encontró?* siete párrafos. Siga el esquema que detalló en el método, puede expresar los resultados en formato tabla o gráfica. **Discusión** seis párrafos la primera frase de la Discusión *«Nuestro estudio demuestra claramente que...»* La última frase de la Discusión *debe ser una clara exposición del mensaje del artículo.* Explique las limitaciones de su trabajo, y/o de los encontrado y cómo controlar esas limitaciones. **Conclusiones** compendio de los resultados más importantes, incluyendo las limitaciones y lagunas de conocimiento detectadas, breves, precisas, relevantes y consistentes con las evidencias que el informe aporta. **Tablas y/o gráficos** características de los pacientes, tipo de intervención, diseño del estudio, calidad de las evidencias y resultados de los estudios. **Bibliografía formato Vancouver**, estudios incluidos / excluidos en el análisis final, Si en algún caso dudas sobre el formato de la cita busca en el estudio "cómo citar este artículo" o bien vaya a Medline o BVS y copie la referencia directamente.

Tenemos el 1º borrador MANDAR EVALUAR A UN REVISOR CONOCIDO

Realizamos los cambios recomendados, si es necesario un 2º y 3 º borrador y lo enviamos a REVISTAS, CONGRESOS etc, Muy importante que se ajuste a las normas de publicación de cada revista o presentación si es para congreso.

Esperamos con paciencia la respuesta

ACEPTADO : posiblemente nos indicaran alguna pequeña corrección que aconseje el editor de la revista.
OBJETIVO II CUMPLIDO.
DENEGADO:
Reflexión: ¿que hay que mejorar?, si creemos que tiene calidad el trabajo, y merece la pena difundir la investigación, tenemos que reevaluar el trabajo, realizar mejoras y mandar a otra revista o congreso.

Como utilizar este poster : Primero asegúrate de que tienes conexión a internet, pulsar sobre el recuadro de la imagen, para ir a la página web. Este poster está vinculado con el poster titulado: *Internet profundo páginas web de calidad para buscar evidencias*. y la bibliografía utilizada con las referencias a 92 enlaces). Páginas web de este poster disponibles también en marcadores de página (BooKmarks, utilizar las barras de desplazamiento horizontal y vertical para seguir la dirección de las flechas del poster en los marcadores de pasos) consultadas a fecha 20-9-2011.

Autores: Fraile-Caviedes Carlos[1], Diez Sánchez Teresa de Jesús[2], Echevarría Zamanillo Mª Mar[3], Renedo Mediavilla Felisa[4], Arranz González Elvira[5], Gonzalez del Hoyo Ana[6].**Centro de trabajo**: Enfermeros/as;[1]Centro de salud Medina de Rioseco Valladolid Oeste [2]Gerencia de salud Área Oeste Valladolid, [3]Centro de salud Huerta del Rey, Valladolid Oeste, [4,5,6] ,Centro de salud Parque Alameda/ Covaresa Valladolid Oeste. **Dirección para correspondencia**: fraicaviedes@gmail.com