



Servicios de información basados en la evidencia

Taller Gestión de la BVS

Verônica Abdala
Servicios Cooperativos de Información

BIREME
18 de junio de 2010

La Biblioteca Virtual en Salud

El uso de evidencias científicas es un importante subsidio del proceso de apoyo a la toma de decisiones en la gestión y práctica clínica en salud.

La **BVS** preocupase tener disponible para búsqueda las mejores fuentes de evidencia científica.

¿Que es evidencia?

¿Información y/o evidencia?

¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

¿La evidencia en la BVS?

¿Qué servicios/fuentes podemos desarrollar basados en la evidencia?

¿Que es evidencia?

Pruebas - estudios que buena calidad - que vienen de la investigación científica

Medicina Basada en Evidencias

- Búsqueda en la literatura médica, **análisis de la validez científica** y la **relevancia** práctica de los estudios encontrados y, cuando apropiado, **poner los resultados en la práctica** → puede hacer que el cuidado/la atención clínica sea más objetivo, más lógico y más efectivo cuanto a los costos → considerando circunstancias/prioridades individuales y el contexto
- Práctica de la medicina de acuerdo a las mejores evidencias de la investigación; un modo de pensar que debería permear toda la práctica clínica

Salud Basada en Evidencias

- Las decisiones sobre pacientes/grupos/poblaciones son basadas en **la mejor evidencia disponible**, pero lleva en cuenta las necesidades y valores de ellos.

¿Información y/o Evidencia?

Información Científica \equiv Evidencia Científica



Investigación Científica

Ni todos los estudios de la investigación clínica son equivalentes en valor/validad/fiabilidad → la metodología de la investigación → Nivel o grado de la evidencia

¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

El **nivel o grado de evidencia clínica** es un sistema jerarquizado, basado en las pruebas o estudios de **investigación**, que ayuda a los profesionales de la **salud** a valorar la fortaleza o solidez de la **evidencia** asociada a los resultados obtenidos de una estrategia terapéutica.

Desde finales de la década de 1990, cualquier procedimiento realizado en **Medicina**, ya sea **preventivo**, **diagnóstico**, **terapéutico**, **pronóstico** o **rehabilitador**, tiene que estar definido por su nivel de evidencia científica, corriente que se llama **Medicina basada en la evidencia** o basada en las pruebas.

Fuente: <http://www.wikipedia.org>

¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

Investigación Clínica:

- **Estudios primarios** → terapia, prevención, diagnóstico, etiología, pronóstico → ensayos controlados, estudios observacionales, informes de caso
- **Estudios secundarios** → revisión sistemática, síntesis de evidencia, metanálisis

¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

Nivel o grado de la evidencia



¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

Nivel de la evidencia

Ia: La evidencia proviene de **metaanálisis** de **ensayos controlados**, aleatorizados, bien diseñados.

Ib: La evidencia proviene de, al menos, un **ensayo controlado aleatorizado**.

Ila: La evidencia proviene de, al menos, un **estudio controlado** bien diseñado **sin aleatorizar**.

Ilb: La evidencia proviene de, al menos, un estudio no completamente experimental, bien diseñado, como los **estudios de cohortes**. Se refiere a la situación en la que la aplicación de una intervención está fuera del control de los investigadores, pero cuyo efecto puede evaluarse.

III: La evidencia proviene de estudios descriptivos no experimentales bien diseñados, como los estudios comparativos, estudios de correlación o **estudios de casos y controles**.

IV: La evidencia proviene de documentos u opiniones de comités de expertos o experiencias clínicas de autoridades de prestigio o los **estudios de series de casos**.

Fuente: <http://www.wikipedia.org>

¿Cómo valorar/evaluar la evidencia?

Grado de la recomendación

- A:** Basada en una categoría de evidencia I. Extremadamente recomendable
- B:** Basada en una categoría de evidencia II. Recomendación favorable
- C:** Basada en una categoría de evidencia III. Recomendación favorable pero no concluyente
- D:** Basada en una categoría de evidencia IV. Consenso de expertos, sin evidencia adecuada de investigación

Fuente: <http://www.wikipedia.org>

¿La evidencia en la BVS?

Cluster Tipo de Estudio y Aspecto Clínico

Biblioteca Cochrane, Biblioteca Cochrane Plus

Portal de Evidencias de la BVS

Fuentes/Servicios de información basados en la evidencia

→ Preguntas y respuestas de la Atención Primaria a la Salud (APS)

→ Policy Brief – Sumario de la evidencia - EVIPNet

¿La evidencia en la BVS?

Cluster Tipo de Estudio y Aspecto Clínico

BVS > Búsqueda > (preeclampsia or "pre eclampsia" or pre-eclampsia)

(preeclampsia or "pre eclampsia" or pre-eclampsia)

Todos los índices

▼

donde: Todas las fuente

▼

buscar

Historico de búsqueda (0)

Su selección (0)

Ocultar Mostrar

Tipo

Aspecto clínico

Etiología (6971)

Pronóstico (3526)

Diagnóstico (2728)

Terapia (2704)

Predicción (1525)

Texto completo (954)

Tipo de estudio

Informes de Casos (1735)

Estudios de Casos y Controles
(1380)

Estudios de Incidencia (864)

Ensayos Clínicos Controlados
(648)

Estudios de Cohorte (488)

Estudios de Prevalencia (459)

Revisiones Sistemáticas (51)

Guía de Práctica Clínica (26)

Evaluación Económica en Salud
(11)

Evaluaciones de Tecnologías en
Salud (3)

Asunto

Límites

Revista

Idioma

Resultados 1-10 de 21.587

<< Primera < Anterior 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Próxima >

Seleccionar todos

Ordenar por

▼

Formato de presentación

▼

Enviar resultado

1. **Endogenous cardiogenic steroids: physiology, pharmacology, and novel therapeutic targets.**

Bagrov AY; Shapiro JI; Fedorova OV

Pharmacol Rev; 61(1): 9-38, 2009 Mar.

Artículo [MEDLINE PMID: 19325075] Idioma(s): Inglés

Texto en inglés

2. **Angiotensin receptor agonistic autoantibody-mediated tumor necrosis factor-alpha induction contributes to increased soluble endoglin production in preeclampsia.**

Zhou CC; Irani RA; Zhang Y; Blackwell SC; Mi T; Wen J; Shelat H; Geng YJ; Ramin SM; Kellems RE; Xia Y

Circulation; 121(3): 436-44, 2010 Jan 26.

Artículo [MEDLINE PMID: 20065159] Idioma(s): Inglés

Imprimir

Fotocopia

3. **Preeclampsia: 2-methoxyestradiol induces cytotrophoblast invasion and vascular development specifically under hypoxic conditions.**

Lee SB; Wong AP; Kanasaki K; Xu Y; Shenoy VK; McElrath TF; Whitesides GM; Kalluri R

Am J Pathol; 176(2): 710-20, 2010 Feb.

Artículo [MEDLINE PMID: 20075204] Idioma(s): Inglés

Imprimir

Fotocopia

4. **An antiangiogenic neurokinin-B/thromboxane A2 regulatory axis.**

Pal S; Wu J; Murray JK; Gellman SH; Wozniak MA; Keely PJ; Boyer ME; Gomez TM; Hasso SM; Fallon JF; Bresnick EH

J Cell Biol; 174(7): 1047-58, 2006 Sep 25.

Artículo [MEDLINE PMID: 17000881] Idioma(s): Inglés

Texto en inglés

5. **Natural selection of FLT1 alleles and their association with malaria resistance in utero.**

Muehlenbachs A; Fried M; Lachowitz J; Mutabingwa TK; Duffy PE

Proc Natl Acad Sci U S A; 105(38): 14488-91, 2008 Sep 23.

Artículo [MEDLINE PMID: 18779584] Idioma(s): Inglés

Texto en inglés

¿La evidencia en la BVS?

Biblioteca Cochrane, Biblioteca Cochrane Plus

Cochrane BVS
biblioteca virtual en salud

portugués | english | Contacto

BIREME OPS OMS

Red Cochrane	Búsqueda	Destacados y Noticias
 La Colaboración Cochrane	Entre una o más palabras <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	Presentaciones del I Congreso Chileno de Salud Basada en Evidencia y IX Reunión de la Red Cochrane Iberoamericana
 El Centro Cochrane de Brasil	Colecciones Cochrane en la BVS	James Lind Alliance Guidebook
 El Centro Cochrane Iberoamericano y La Red Cochrane Iberoamericana	The Cochrane Library Colección de fuentes de información de buena evidencia en atención a la salud, completamente en inglés. Incluye las Revisiones Sistemáticas de la Colaboración Cochrane, a texto completo, además de ensayos clínicos, estudios de evaluaciones económicas en salud, informes de evaluación de tecnologías sanitarias y revisiones sistemáticas resumidas críticamente.	América Latina y el Caribe comparten acceso libre a la Biblioteca Cochrane en la BVS
 La Red Cochrane de Países en Desarrollo	La Biblioteca Cochrane Plus BCP es una colección adicional a la Cochrane Library, producida por la Red Cochrane Iberoamericana. Incluye las revisiones sistemáticas Cochrane, con textos completos traducidos al español y otras bases de datos en español: Bandolera, Gestión Clínica y Sanitaria, Resúmenes de la Fundación Kovacs, Evidencia en Atención Primaria de Argentina, entre otras.	Joint Colloquium of the Cochrane & Campbell Collaborations, 18 - 22 October 2010 - Keystone Resort, Colorado, USA
Redes	Resúmenes de Revisiones Sistemáticas en Portugués Una selección de resúmenes de Revisiones Sistemáticas Cochrane, traducidas al portugués, que presenta el resultado del trabajo promovido por el Centro Cochrane de Brasil.	Cochrane Iberoamericana
 BVS	Acerca	Boletín CCIB - Especial Curso Revisiones Sistemáticas - Mayo 2010
 SciELO	El Portal Cochrane en la BVS	Boletín CCIB - Mayo 2010
 CVSP	Las bases de datos	Colaboración Cochrane
	El acceso al Portal Cochrane de la BVS	Discussion forum now available on development of the Cochrane Register of Studies
	Eventos de la Red Cochrane	Cochrane News Issue 48

ME • OPS • OMS

¿La evidencia en la BVS?

Portal de Evidencias de la BVS

bvs
biblioteca
virtual en salud

Portal de Evidencias

  **BIREME OPS OMS**

portugués | english

Redes

Cochrane

-  Colaboración Cochrane
-  Centro Cochrane do Brasil
-  Centro Cochrane Iberoamericano

 **EVIDet**

Búsqueda

Entre una o más palabras

Buscar

Atención a la Salud

- Revisiones Sistemáticas**
Revisiones Cochrane (CDSR), Revisiones avaladas (DARE), LILACS
- Ensayos Clínicos**
CENTRAL, LILACS, Estudios sobre las Dolencias de Espalda
- Sumarios de la Evidencia**
Actualización en la práctica ambulatorial, Bandolier, Gestión clínica y sanitaria
- Evaluaciones Económicas en Salud**
NHS-EED, LILACS
- Evaluaciones de Tecnologías en Salud**
HTA-INAHTA, Agencias Iberoamericanas
- Directrices para la Práctica Clínica**
National Guideline Clearinghouse (US)

Medicina Basada en Evidencia: metodología y aplicación

- Sitios relevantes**
- Ensayos clínicos**
Cómo y dónde buscar, Plataformas de registros, Aplicación de la metodología
- Revisiones sistemáticas y metanálisis**
Cómo y donde buscar, Aplicación de la metodología, Actividades de capacitación
- Terminologías, Glosarios**
DeCS- Terminología en salud, Evidence-Based Medicine Glossary – Oxford Center, Glossary of terms in The Cochrane Collaboration
- Wikipedia MBE**

Acerca del Portal

Destacados

- Presentaciones del I Congreso Chileno de Salud Basada en Evidencia y IX Reunión de la Red Cochrane Iberoamericana
- James Lind Alliance Guidebook
- América Latina y Caribe comparten acceso libre a la Biblioteca Cochrane en la BVS
- Joint Colloquium of the Cochrane & Campbell Collaborations, 18 - 22 October 2010 - Keystone Resort, Colorado, USA

Cochrane Iberoamericana

- Boletín CCIB - Especial Curso Revisiones Sistemáticas – Mayo 2010**
- Boletín CCIB - Mayo 2010**

Colaboración Cochrane

- Registration for the Joint Cochrane and Campbell Colloquium is now open
- The Collaboration wishes to thank its funders!

Noticias

  **BIREME • OPS • OMS**

¿La evidencia en la BVS?

→ Preguntas y respuestas de la Atención Primaria a la Salud (APS)

The screenshot shows the homepage of www.telessaude.org.br. The header includes the logo for 'Brasil bvs biblioteca virtual em saúde' and the 'Programa Nacional de Telessaúde Atenção Primária à Saúde'. It also features the 'Ministério da Saúde' logo and the slogan 'UM PAÍS DE TODOS GOVERNO FEDERAL'. The main navigation bar has three sections: 'Redes' (listing Telessaúde Brasil, BVS, RNP, and RUTE), 'Núcleos de Telessaúde' (listing regional centers like Amazonas, Ceará, Goiás, Minas Gerais, Pernambuco, Rio de Janeiro, and Rio Grande do Sul), and 'Pesquisa' (search area). The 'Pesquisa' section includes a search bar with the text 'Entre com uma ou mais palavras', a dropdown menu set to 'Telessaúde Brasil', and a 'Pesquisar' button. Below the search bar is a 'Temas Prioritários' section with icons and text for: Saúde da criança, Saúde do adulto, Saúde da mulher, Saúde bucal, Saúde da família, Saúde do Adolescente e Jovem, Saúde do idoso, Saúde do homem, Saúde mental, and Processo de trabalho na atenção primária. A 'Multimídia' section features a video player for 'Vídeo Institucional Telessaúde' and a 'Destaques' section with news items like '1º Encontro TIC e Saúde' and 'Como integrar a Rede Telessaúde Brasil - Maio 2010'. A 'Perguntas e Respostas da Atenção Primária' section is highlighted with a red box and contains the text: 'Há indicação de uso de Nitazoxanida para crianças com diarreia por rotavírus em ambiente de Atenção Primária à Saúde?'. The footer includes the BIREME • OPS • OMS logo.

12 mai 2010

Quais os riscos e benefícios da terapia de reposição hormonal na menopausa?

A menopausa é definida como o fim do último período menstrual. Uma mulher é considerada como pós-menopáusia 1 ano após a última menstruação. Para fins práticos, o diagnóstico de menopausa é realizado após 1 ano sem menstruação. Os sintomas de menopausa geralmente se iniciam alguns anos antes. A menopausa é um evento positivo na vida de muitas mulheres.

Ela marca o fim do sangramento cíclico e a necessidade de anticoncepção. Ocorre numa idade em que as crianças já se tornaram adultos independentes, reduzindo as responsabilidades familiares. De outra forma, a menopausa é um sinal notável de envelhecimento em culturas que valorizam a juventude. Além disso, geralmente ocorre com outros eventos estressantes, como cuidar de pais idosos ou doentes.

Mulheres nesse período de transição geralmente relatam uma ampla variedade de sintomas, como calorões, suores noturnos, ressecamento vaginal, sono perturbado, disfunção sexual, depressão, ansiedade, afeto variável, perda de memória, cansaço, dor de cabeça. Entretanto, estudos mostram que os únicos sintomas associados de fato com a menopausa são sintomas vasomotores, ressecamento vaginal e alterações do sono.

Muitos estudos com boa qualidade metodológica demonstraram que os estrógenos melhoram a frequência e gravidade dos calorões (GRAU A); além disso, a reposição hormonal parece diminuir a frequência de infecções urinárias na menopausa (GRAU A). As fraturas por osteoporose também são reduzidas em mulheres que realizam Terapia de Reposição Hormonal (TRH) (GRAU A); entretanto, esses não são os únicos efeitos da TRH.

Estudos observacionais mais antigos sugeriam uma redução de risco cardiovascular, de fraturas por osteoporose e de demência com a TRH (GRAU B). Após 2002, algumas pesquisas com bom rigor metodológico mostraram que a TRH combinada com estrógenos e progesterona aumenta o risco de câncer de mama, AVC e doença venosa tromboembólica. (GRAU A)

Assim, é importante saber que a TRH não está isenta de riscos. Seus benefícios sobre sintomas vasomotores, infecções urinárias de repetição e fraturas por osteoporose podem ser alcançados com outras opções terapêuticas na maioria dos casos.

Apenas casos de sintomas intensos, com mau controle com outros tratamentos, parecem ter benefício que justifique os riscos da TRH, mas essa decisão deve ser individualizada.

Bibliografia selecionada:

1- Morris EP, Rymer J. Menopausal Symptoms. In: Godlee F. Clinical Evidence; 2007.

2- Grady D, Barret-Connor E. Menopause. In: Goldman L, Ausiello D. Cecil Medicine 23rd ed. Philadelphia, PA: Saunders Elsevier;2008. p. 1857-1868.

Categoria da Evidência: Grau A

Profissional solicitante: Enfermeira

¿Qué servicios/fuentes podemos desarrollar basados en la evidencia?

- **Promover y Fortalecer** el Portal de Evidencias de la BVS → nuevas fuentes de información de los países
- **Apoyar** la producción de síntesis de la evidencia
- Aplicar el *cluster* “*tipo de estudio*”, **explicitar el grado de la evidencia** en la información ofrecida
- **Apoyar/colaborar** en la calificación de los estudios clínicos (tipo de estudio, metodología de la investigación)

Muchas gracias!

online@bireme.org

Servicios Cooperativos de Información - SCI
BIREME/OPS/OMS