



**I Semana BVS Colombia - XVII Jornada Nacional
III Internacional de Actualización y Capacitación de Bibliotecas Médicas
Bogotá, 08 - 12 Marzo, 2010**

El rol del bibliotecario en el proceso de toma de decisión en salud

Verônica Abdala
BIREME/OPS/OMS
veronica.abdala@bireme.org

Salud (Medicina) Basada en Evidencias

- ✓ SBE/MBE es la utilización consciente, explícita y la previa evaluación de la mejor certeza científica disponible, para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud de las personas. (Sackett DL et alii)
- ✓ SBE/MBE es el refuerzo de las habilidades tradicionales de un clínico en el diagnóstico, en el tratamiento, en la prevención y en las áreas relacionadas, por medio de la formulación sistemática de cuestiones relevantes y pasibles de ser respondidas, y el uso de estimativas matemáticas de probabilidad y riesgo. (Donald A & Greenhalgh T)
- ✓ Evidencia – conocimiento científico obtenido por la investigación en salud. La evidencia científica puede ser considerada tanto mas fuerte, cuanto mas poderoso tuviera sido el diseño del estudio de donde el resultado salio para generar la evidencia

Sackett DL et alii. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. BMJ 1996; 312:71-2.

Donald A, Greenhalgh T. A hands-on guide to evidence based health care: practice and implementation. 2000.

Abordaje de Salud Basada en Evidencias

Todos los tipos de cuestiones relacionadas a los pacientes o grupos de pacientes llevarán . . .

- ✓ Hacer preguntas sobre evidencias científicas → convertir la necesidad de información en cuestiones que puedan ser respondidas (formular el problema)
- ✓ Buscar, con eficiencia máxima, las mejores evidencias (buscar respuestas para aquellas cuestiones de **Contexto** sistemático)
- ✓ Analizar críticamente las evidencias para verificar su validez (proximidad de **Evidencias** a la realidad clínica)
- ✓ Implementar los resultados de la evidencia en la práctica clínica (o en la salud pública) **Experiencia**
- ✓ Evaluar el desempeño (del clínico, del gestor)

Requiere no solamente leer artículos, como también leer artículos ciertos en el momento cierto y, entonces, cambiar su comportamiento a la raíz de lo que fue encontrado.

Decisiones basadas en evidencias el rol del bibliotecario

Los bibliotecarios son expertos en el proceso de búsqueda – elabora las estrategias de búsqueda en las fuentes de información

Necesidades, desafíos, expectativas...

→ Realignar los servicios de información – Servicios de Segunda Generación

→ Hacer parte del proceso de toma de decisión

→ Perfeccionar, mejorar la calidad de la descripción bibliográfica de los estudios – metodología del estudio (ampliar la terminología)

Calificar la información disponible

Promover la selectividad de la información



Never underestimate the importance of a librarian.

By Elsevier

Antes de empezar, formule el problema ...

- ✓ P - Definir precisamente sobre quien es la cuestión y cual es la enfermedad, el problema, la condición
- ✓ IC - Definir el tratamiento que se está considerando para este paciente o población (la intervención) – la intervención (una terapia con drogas) o exposición y, si necesario, una intervención de comparación (placebo, otro tipo de terapia)
- ✓ O - Definir el resultado (*outcomes*) deseado (o indeseable)

Mortalidad infantil

Lactancia Materna



Cual es el impacto de la promoción de la lactancia materna para disminuir la mortalidad infantil en recién nacidos?

("mortalidad infantil" or "mortalidad neonatal" or (mortality newborn)) (lactancia or aleitamento or breastfeeding or "lactancia materna")

Fuente: Greenhalgh T. Como ler artigos científicos: fundamentos da medicina baseada em evidências. 2ª. Ed.- Porto Alegre : Artmed, 2005.

Antes de empezar, formule el problema ...

Paciente con enfermedad respiratoria tratado con medicinas le gustaría terapia combinada con fisioterapia para mejorar su condición



Un niño de 6 años con histórico de asma, tratado hace 1 año con corticosteroides. Cual la posibilidad de asociar ejercicios respiratorios para mejorar su condición respiratoria?

Buscando en la literatura ...

20 millones de artículos médicos, 7 mil periódicos, decenas de bases de datos bibliográficas (Medline, Lilacs, Embase, Cochrane, etc) ...

E solamente 10 a 15% del material impreso disponible hoy día, mostrarán en el futuro ser de valor científico duradero.

Niveles de lectura:

- ✓ **Superficial** – buscando algo que pueda interesar
- ✓ **Búsqueda de informaciones** – buscando respuestas para una cuestión específica relacionada a un problema
- ✓ **Investigación** – buscando una visión general del conocimiento, de la ignorancia y de la incertidumbre en un área específica

BVS – Biblioteca Virtual en Salud

Portal de Evidencias de la BVS

✓ **Analizar críticamente las evidencias: verificar su validez (proximidad de la verdad) y utilidad (aplicabilidad clínica)**

¿Como hacer?

Algunos aspectos a considerar...

Cuando si aplica límites lleva a pérdida de artículos importantes,
pero no excluye los de baja calidad metodológica



La ciencia de colocar artículos en la basura



Evaluar la calidad metodológica de los estudios:

✓ Por que este estudio fue hecho y qué hipótesis los autores
estaban probando (métodos utilizados)?

✓ Qué tipo de estudio fue hecho?



Estudios primarios



Estudios secundarios
(integradores)

Estudios primarios

- ✓ **Experimentos** – intervención en animales o en voluntarios en ambientes artificiales o controlados
- ✓ **Ensayos Clínicos** – intervención ofrecida a un grupo de pacientes que son acompañados para ver lo que sucede
- ✓ **Averiguación** – alguna cosa es medida en un grupo de pacientes, profesionales de salud o en alguna otra muestra

Las cuestiones pueden ser respondidas por diferentes tipos de estudios primarios.

Un ensayo clínico aleatorizado fue el mejor método para probar la hipótesis y, si el estudio no fue randomizado, debería tener sido?

Qué campo de investigación el estudio trata? El tipo cierto de estudio fue hecho para evaluar a la cuestión en ese campo?

Estudios primarios

La mayoría de los estudios de investigación clínica involucra:

✓ **Tratamiento** – probar la eficacia de los tratamientos farmacológicos, procedimientos quirúrgicos, métodos alternativos de educación del paciente y otras intervenciones

Ensayos clínicos controlados

✓ **Diagnóstico** – demostrar si un nuevo teste de diagnóstico es válido (podemos confiar) y reproducible

Estudios transversales

✓ **Pronóstico** – determinar lo que probablemente sucedería a alguien cuya la enfermedad sea identificada en una fase inicial

Estudios de cohorte

✓ **Causalidad** – determinar si un agente perjudicial putativo, como la polución ambiental está relacionado al desarrollo de la enfermedad (etiología)

Estudios de cohorte, caso-control, relato de casos

Estudios secundarios

- ✓ **Revisiones**

 - Revisiones no sistemáticas** – resumen de estudios primarios

 - Revisiones sistemáticas** – hacen lo mismo, pero siguiendo una metodología rigurosa y predefinida

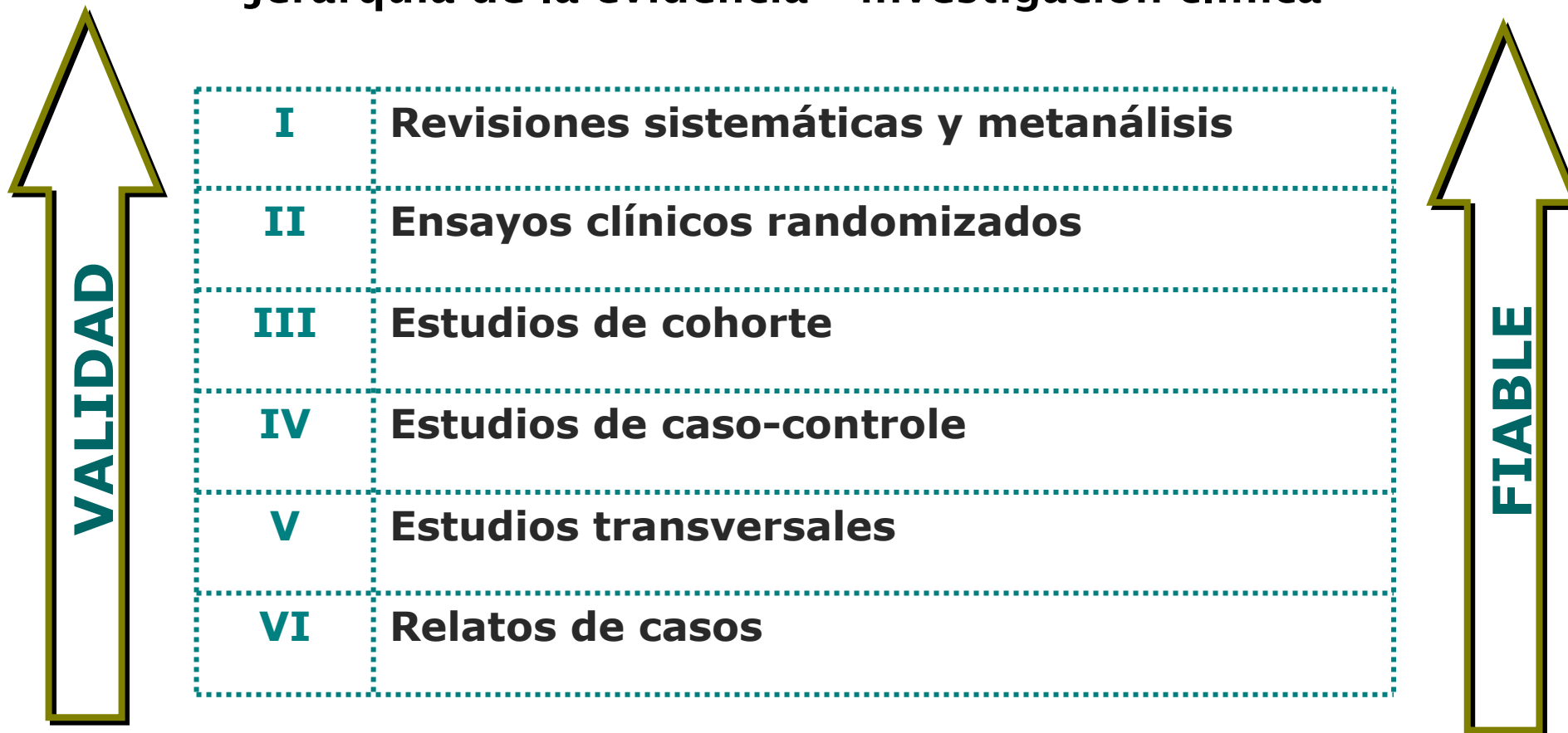
 - Metanálisis** – integran los datos numéricos de 2 o más estudios

- ✓ **Directrices** – sacan conclusiones de estudios primarios sobre como los médicos deben se comportar (que deben hacer)

- ✓ **Análisis de decisión** – utilizan los resultados de estudios primarios para generar árbol de probabilidad para ser usados por profesionales de salud y pacientes en la toma de decisiones sobre manejo clínico o designación de recursos

- ✓ **Análisis económica** – utilizan los resultados de estudios primarios para indicar si una acción particular es un bueno uso de los recursos

Jerarquía de la evidencia – investigación clínica



No se coloca un metanálisis mal hecho o un ensayo clínico randomizado con errores metodológicos graves arriba de un gran y bien hecho estudio de cohorte.

Muchos estudios importantes y válidos en el campo de investigación cualitativa no están en esta jerarquía de la evidencia.

Muito obrigada!

Muchas gracias!



www.bvs.br

Carmen Verônica Mendes Abdala

veronica.abdala@bireme.org

BIREME/OPS/OMS