

Recomendaciones para aplicar medicina basada en evidencia

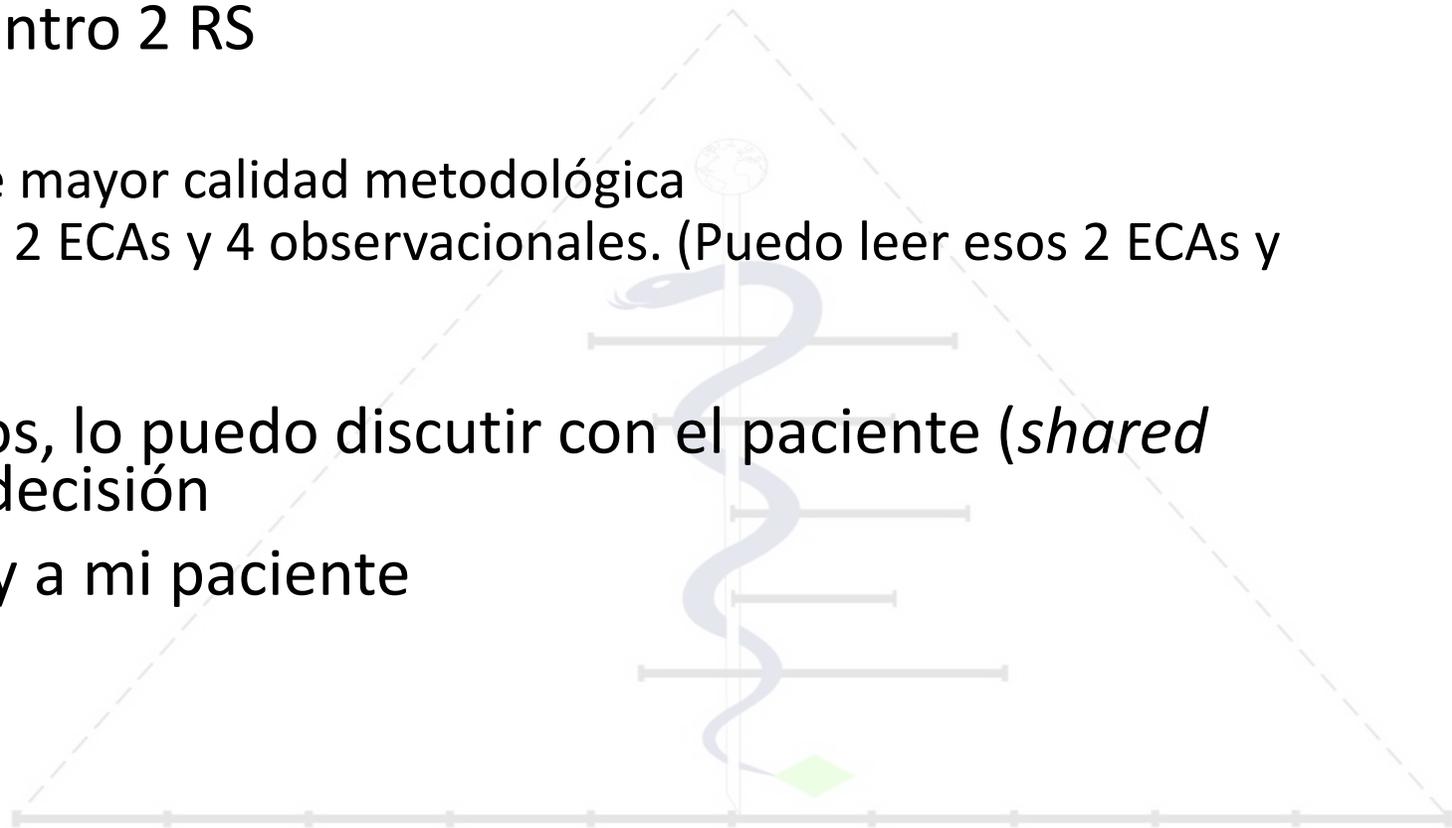
Christopher A. Alarcon-Ruiz, MD
christoper.alarconr20@gmail.com



Recapitulando con un ejemplo:

Queremos evaluar si brindar tocilizumab a nuestros pacientes con COVID-19 hospitalizados (para prevenir uso de VM y mortalidad)

1. Formulo mi pregunta PICO
2. Busco RS actuales → Encuentro 2 RS
3. Lectura crítica:
 - Evalúo las RS y selecciono la de mayor calidad metodológica
 - Leo la RS, y veo que se basa en 2 ECAs y 4 observacionales. (Puedo leer esos 2 ECAs y ver su riesgo de sesgo)
 - Interpreto la tabla SoF
4. Balance de beneficios/daños, lo puedo discutir con el paciente (*shared decision making*) → Tomo decisión
5. Re-evalúo mi metodología y a mi paciente



Pero...



¿Aplicar la MBE en todas las decisiones?

	Escenario	Ejemplo	
1	Intervenciones en las que resulta muy obvio que causan más beneficios que daños	<ul style="list-style-type: none">• Realizar control de funciones vitales• Si se va a referir al paciente severo a otro establecimiento, debe hacerlo en ambulancia.	Usar intervención
2	Intervenciones que son parte del manejo usual de síndromes o complicaciones que se están presentando en el paciente	<ul style="list-style-type: none">• Usar antibióticos si el paciente con COVID-19 presenta clínica sugerente de infección bacteriana sobreagregada.• Brindar oxígeno suplementario si la saturación de oxígeno del paciente con COVID-19 disminuye.	Usar intervención
3	Intervenciones que no son obvias ni son parte de un manejo usual	<ul style="list-style-type: none">• Manejo etiológico (como antivirales)• Tratamientos dirigidos al control de la enfermedad según su fisiopatología particular (como corticosteroides o terapias inmunológicas)	Realizar proceso de toma de decisiones basadas en evidencia

¿Cómo aplicar la MBE en mi centro laboral en el día a día?

→ Identificar preguntas relevantes para mí y para mi paciente:

- Patologías frecuentes
- Situación nueva (nueva GPC/ECA/RS)
- Ante una duda específica



¿Cómo aplicar la MBE en mi centro laboral en el día a día?

ACTIVIDADES ACADÉMICAS - ESCUELA VIRTUAL DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS – MAYO 2020					
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
				1	2
4	5	6	7	8	9
11 COVID-19 GENERALIDADES, EPIDEMIOLOGÍA, RO MR1 Juan Crisólogo Medicina Interna	12	13 COVID-19 MECANISMOS DE LA ENFERMEDAD MR3 Hector Bojórquez MR2 Hugo Garcia Medicina Interna	14	15 COVID-19 DIAGNÓSTICO CLÍNICO, ANALÍTICO E IMAGENOLÓGICO MR2 Will Delgado MR1 Benny Cornelio Medicina Interna	16
18 CORTICOTERAPIA EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS MR2 Ricardo Carpio Medicina Interna	19	20 SÍNDROME DE LIBERACIÓN DE CITOQUINAS/ LHH SECUNDARIA MR2 Natalia Vasquez Medicina Interna	21 TERAPIA DE SOPORTE Y COMPLICACIONES EN COVID-19 MR2 Juan José Pareja Medicina Interna	22	23
25 TERAPIA EXPERIMENTAL/COMPASIVA EN COVID-19 MR3 Juan Diego Podesta Medicina Interna	26	27 TERAPIA DE SEDACIÓN PALIATIVA Y COVID-19 MR2 Tatiana Arias Medicina Interna	28	29 DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA VIRAL MR1 Sue Anicama Medicina Interna	30 

- Como equipo, unidad o servicio en conjunto:
- Buscar la evidencia y hacer una lectura crítica (*revisión de evidencia*)
- Formular una conclusión, basada en la mejor evidencia, para el manejo de los pacientes en mi unidad/servicio

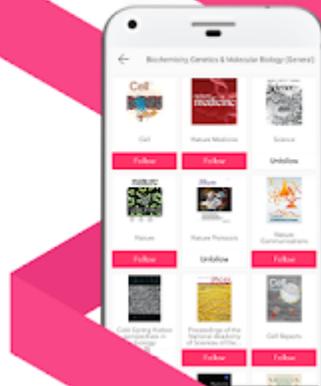
<https://www.facebook.com/residente.medicinainterna.9>

¿Cómo aplicar la MBE en mi centro laboral en el día a día?

- Como equipo, unidad o servicio en conjunto:
- Capacitar a especialistas, residentes, y otros profesionales de la salud para realizar lectura crítica y reflexiva

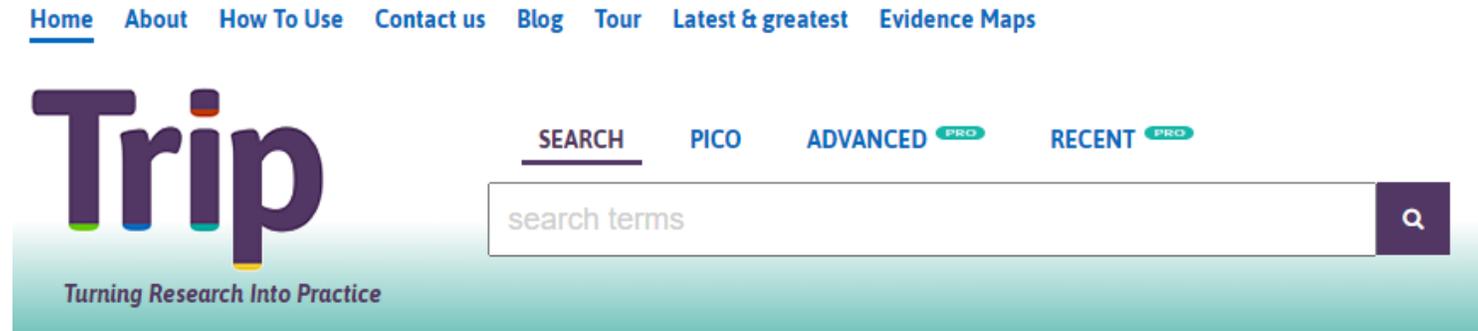


¿Cómo aplicar la MBE en mi centro laboral en el día a día?



- De manera personal:
- Armar una colección de bibliografía y documentos relevantes
- Estar al día en RS y EC nuevos
- Alertas en Pubmed y usar Researcher app

¿Cómo aplicar la MBE en mi centro laboral en el día a día?



<https://www.tripdatabase.com/>



La más completa y amigable herramienta para quienes necesitan información científica que apoye las decisiones en salud. Combina **lo mejor de la Atención Sanitaria Basada en Evidencia**, las tecnologías de la información y una amplia comunidad de expertos.

<https://www.epistemonikos.org/es>



Medicina basada en evidencias en redes sociales



BMJ Evidence-Based Medicine

@BMJ_EBM



CEBM

@CebmOxford



Cochrane Iberoamérica

CochraneIberoamerica

@CochraneIberoam



Cochrane Training

Cochrane Training

@cochraneTrain

Cochrane Training provides learning for anyone who wants to contribute to systematic reviews and evidence-informed health care.

[Traducir la biografía](#)

Se unió en septiembre de 2015

149 Siguiendo 3.898 Seguidores



Seguir



Vinay Prasad

@VPrasadMDMPH

Pt advocate, HemOncDoc, As. Prof @ucsf, Podcast med. books; Decision making, drugs, & health policy vinayakprasad.com

amazon.com/Malignant-Poli... Se unió en

1.395 Siguiendo 46,5 mil Seguidores

Siguiendo



Victor Montori, MD

@vmontori

Mayo Clinic diabetes doc + researcher from Peru working for patient revolution vs. healthcare corruption, for careful + kind care for all. Wrote Why We Revolt

[Traducir la biografía](#)

patientrevolution.org/whywewerevolt/ Se unió en abril de 2009

9.943 Siguiendo 15,6 mil Seguidores



Carlos Arturo Álvarez Moreno

@AlvarezMorenoC

Médico Infectólogo, MSc Epidemiología clínica. PhD en Ciencias Biológicas. Información actualizada científica y general sobre enfermedades infecciosas.

Bogotá, D.C., Colombia orcid.org/0000-0001-5419...

Se unió en junio de 2016

95 Siguiendo 9.848 Seguidores

Siguiendo



Harlan Krumholz

@hmkyale

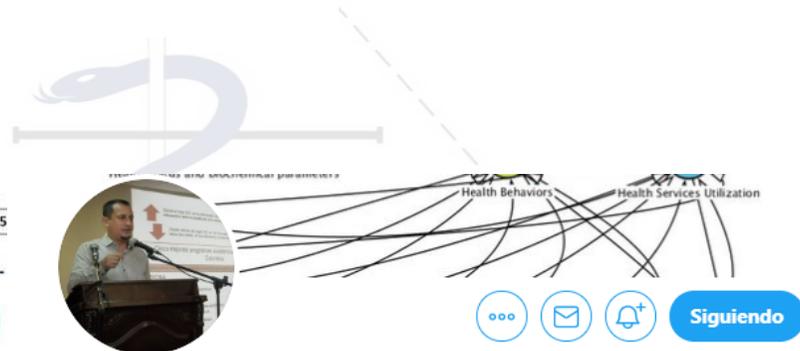
Working to improve the future for those who follow us...

[Traducir la biografía](#)

Se unió en septiembre de 2009

1.251 Siguiendo 19,7 mil Seguidores

Seguir



Julián A. Fernández-Niño

@JFernandeznino Te sigue

Médico Doctor en Epidemiología. Divulgador científico, Egresado Escuela de Salud Pública de México, Profesor Universidad del Norte. Interesado en Salud Global

Barranquilla, Colombia. Se unió en junio de 2010

797 Siguiendo 15,4 mil Seguidores

Siguiendo

Recursos adicionales

<https://pubpeer.com/>



PUBPEER
The online Journal club

LOGIN

CREATE ACCOUNT

Home / Search

The PubPeer database contains all articles. Search results return articles with comments.

10.1056/NEJMoa2001282



advanced search

To leave the first comment on a specific article, paste a unique identifier such as a **DOI**, **PubMed ID**, or **arXiv ID** into the search bar.

3
months
ago

A Trial of Lopinavir-Ritonavir in Adults Hospitalized with Severe Covid-19

Bin Cao, Yeming Wang, Danning Wen, Wen Liu, Jingli Wang, Guohui Fan, Lianguo Ruan, Bin Song, Yanping Cai, Ming Wei, Xingwang Li, Jiaan Xia, Nanshan Chen, Jie Xiang, Ting Yu, Tao Bai, Xuelei Xie, Li Zhang, Caihong Li, Ye Yuan, Hua Chen, Huadong Li, Hanping Huang, Shengjing Tu, Fengyun Gong, Ying Liu, Yuan Wei, Chongya Dong, Fei Zhou, Xiaoying Gu, Jiuyang Xu, Zhibo Liu, Yi Zhang, Hui Li, Lianhan Shang, Ke Wang, Kunxia Li, Xia Zhou, Xuan Dong, Zhaohui Qu, Sixia Lu, Xujuan Hu, Shunan Ruan, Shanshan Luo, Jing Wu, Lu Peng, Fang Cheng, Lihong Pan, Jun Zou, Chunmin Jia

New England Journal of Medicine (2020) From the Department of Pulmonary and Critical Care...

2 comments

Recursos adicionales

<https://retractionwatch.com/>

Retraction Watch

Tracking retractions as a window into the scientific process

PAGES

[How you can support Retraction Watch](#)

[Meet the Retraction Watch staff](#)

[About Adam Marcus](#)

[About Ivan Oransky](#)

[Papers that cite Retraction Watch](#)

[Privacy policy](#)

[Retracted coronavirus \(COVID-19\) papers](#)

[Retraction Watch Database User Guide](#)

Why did a journal suddenly retract a 45-year-old paper over lack of informed consent?

Stickler Syndrome

Report of a Second Australian Family

K. Kozlowski and G. Turner

Department of Radiology and Children's Medical Research Foundation,
Royal Alexandra Hospital for Children, Sydney, Australia

Date of final acceptance: January 2, 1975

Seguimiento

- Luego de usarlo, al menos una vez fuera del curso, enviar a evisalud@gmail.com

- Qué limitaciones encontraron con en su uso
- Qué cambios proponen: Sección y cambio específico

EviSalud

EviTool - ECA Versión 1.0

† El objetivo de este instrumento consiste en realizar una valoración inicial rápida y no reemplaza una evaluación exhaustiva

TÍTULO DEL ARTÍCULO:	
¿QUÉ TIPO DE ESTUDIO ES?	
¿Cumple con las características de un ECA?	<input type="checkbox"/> Realizado en humanos (clinical)
	<input type="checkbox"/> Ensayo (trial)
	<input type="checkbox"/> Aleatorizado (randomized)
	<input type="checkbox"/> Controlado (controlled)
IDENTIFICAR LA PICO DEL ECA	
Población:	
Intervención(es):	
Comparador:	<input type="checkbox"/> Manejo usual:
	<input type="checkbox"/> Placebo:
	<input type="checkbox"/> Control activo (head to head):
Desenlace primario:	

EviSalud

EviTool-RS Versión 1.0

† El objetivo de este instrumento consiste en realizar una valoración inicial rápida y no reemplaza una evaluación exhaustiva

TÍTULO	
RECONOCER EL ESTUDIO	
¿Es una Revisión Sistemática (RS)? (En el título dice RS, Metaanálisis o la base de datos es Cochrane)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Qué tipo de Revisión Sistemática (RS) es?	<input type="checkbox"/> RS sin MA
	<input type="checkbox"/> RS con MA
	<input type="checkbox"/> RS con NMA
IDENTIFICAR LA PICO DE LA RS [Título, Introducción]	
Población:	
Intervención:	
Comparador:	

Seguimiento

- Organizar **al menos una** reunión virtual de lectura crítica (1 hora)
- Servicio o colegas/amigos
- Envío previo de ECA/RS a discutir + EviTool
- Uso personal de EviTool
- Reunión: Cada asistente responde una pregunta del EviTool
- Discusión de la implicancia de resultados del ECA/RS
- Conclusión final
- Enviar reflexiones (limitaciones sobre la reunión a evisalud@gmail.com)

When you're waiting for the last person to join the Zoom call.

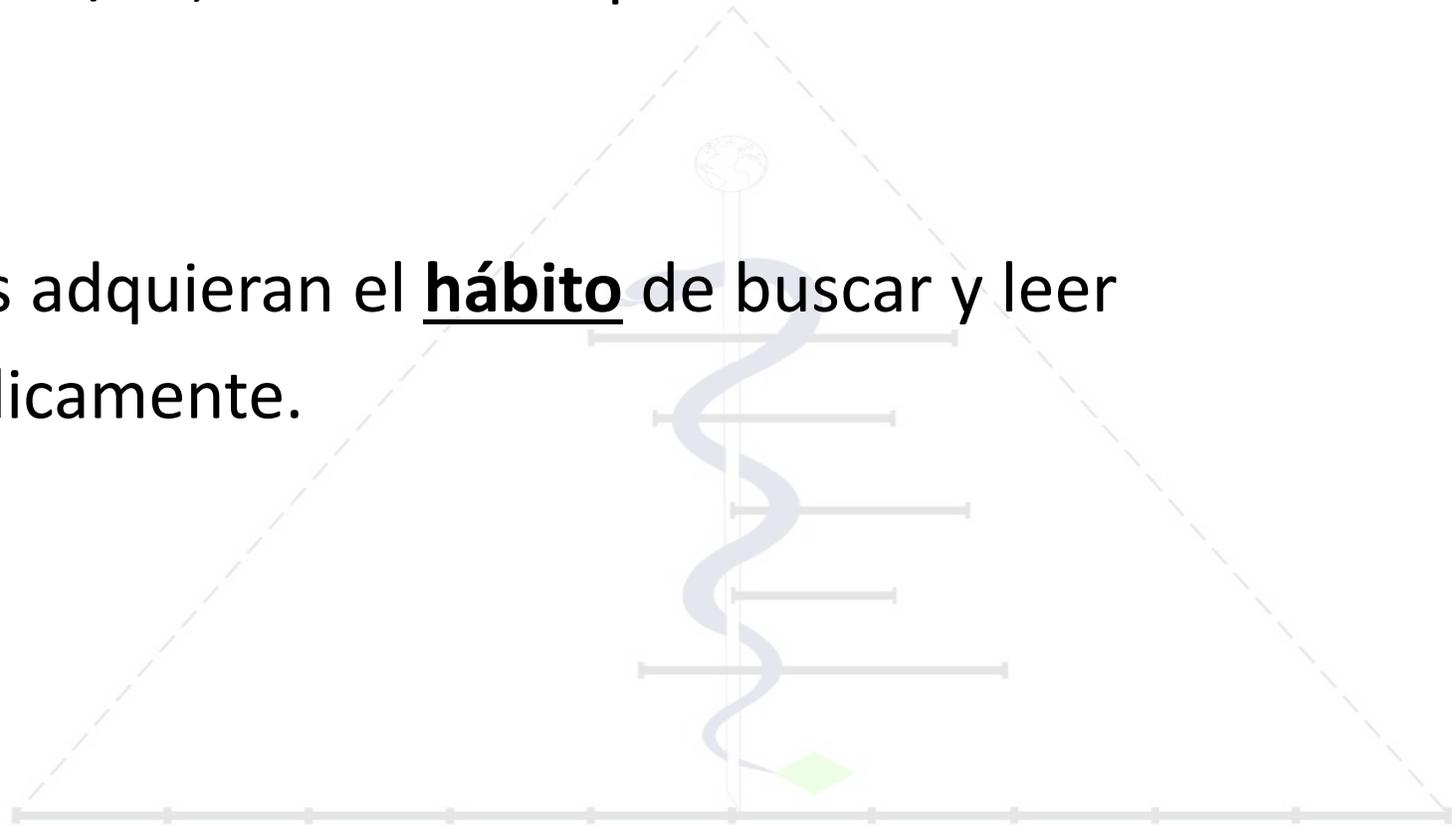


Despedida ☹️



Objetivos del curso

- Lograr que los participantes adquieran **competencias básicas** para buscar y leer críticamente ECA/RS, con un enfoque de toma de decisiones.
- Lograr que los participantes adquieran el **hábito** de buscar y leer críticamente ECA/RS periódicamente.



Muchas gracias, y hasta una nueva oportunidad (:

Equipo EviSalud

