

PRÁCTICA CLÍNICA

BASADA EN LA EVIDENCIA



Cristina Quesada

PUNTO DE PARTIDA

*¿Es posible mejorar
los cuidados que
prestamos a las
personas que
atendemos?*



MODELO DE la Evidencia Científica

Utilización consciente, explícita
y juiciosa de la mejor **evidencia
científica** disponible para **tomar
decisiones** sobre el cuidado de
cada paciente.

ANTECEDENTES

**Medicina
Basada en la Evidencia**

(MBE)

**Enfermería
Basada en la Evidencia**

(EBE)

***Práctica Clínica
Basada en la Evidencia***
(PBE)

PRÁCTICA CLÍNICA BASADA EN...

- la **CRONOEVIDENCIA**

"Toda la vida se ha hecho así..."

"Llevo X años haciéndolo así..."

- las **GÓNADAS**

"Esto se hace así por pe..."



- el **ÚLTIMO VISITADOR**

...

- la **PELA**

*"Utilizo el producto
más barato del mercado"*

- la **ANÉCDOTA**

"Una vez me funcionó y por eso lo uso"

"No lo uso porque una vez no me funcionó"

- la **OBEDIENCIA**

"Hago esto porque lo dice Y"

¿Qué aporta la Evidencia Científica?

- ☞ Permite resumir cuáles son las mejores evidencias que aporta la investigación.
- ☞ Sintetiza con claridad recomendaciones útiles para la práctica.
- ☞ La respuesta responde a un problema de la práctica.
- ☞ Proporciona autoridad a quien la emite.
- ☞ Argumento de peso para implantar cambios en la organización.

BARRERAS A LA UTILIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Relacionadas con los
RESULTADOS DE LA
INVESTIGACIÓN

- ➡ No se centran en problemas clínicos
- ➡ Muchos estudios no se han replicado

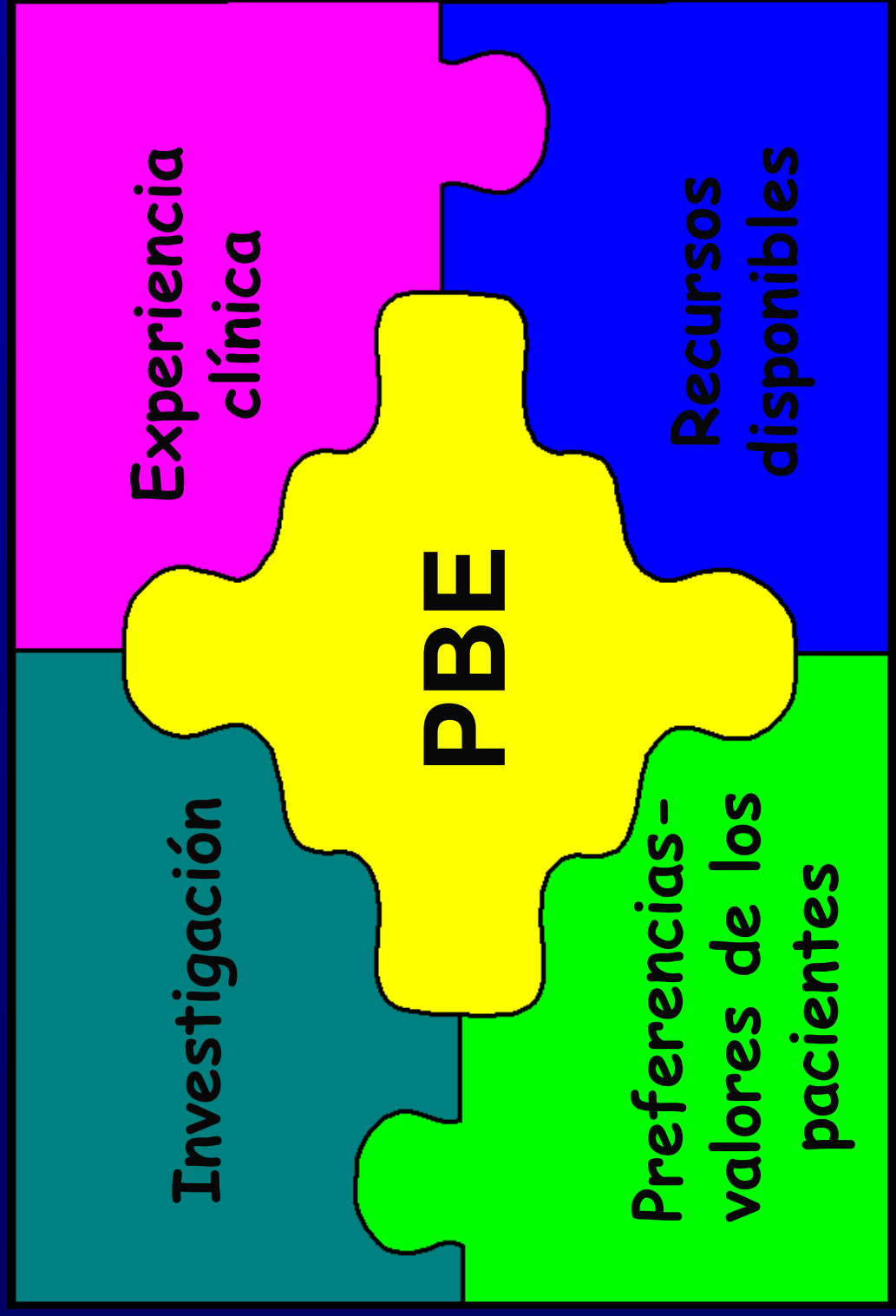
Creadas por
las ENFERMERAS
ASISTENCIALES

- ➡ No valoran la investigación
- ➡ No conocen la investigación
- ➡ No desean conocer la investigación

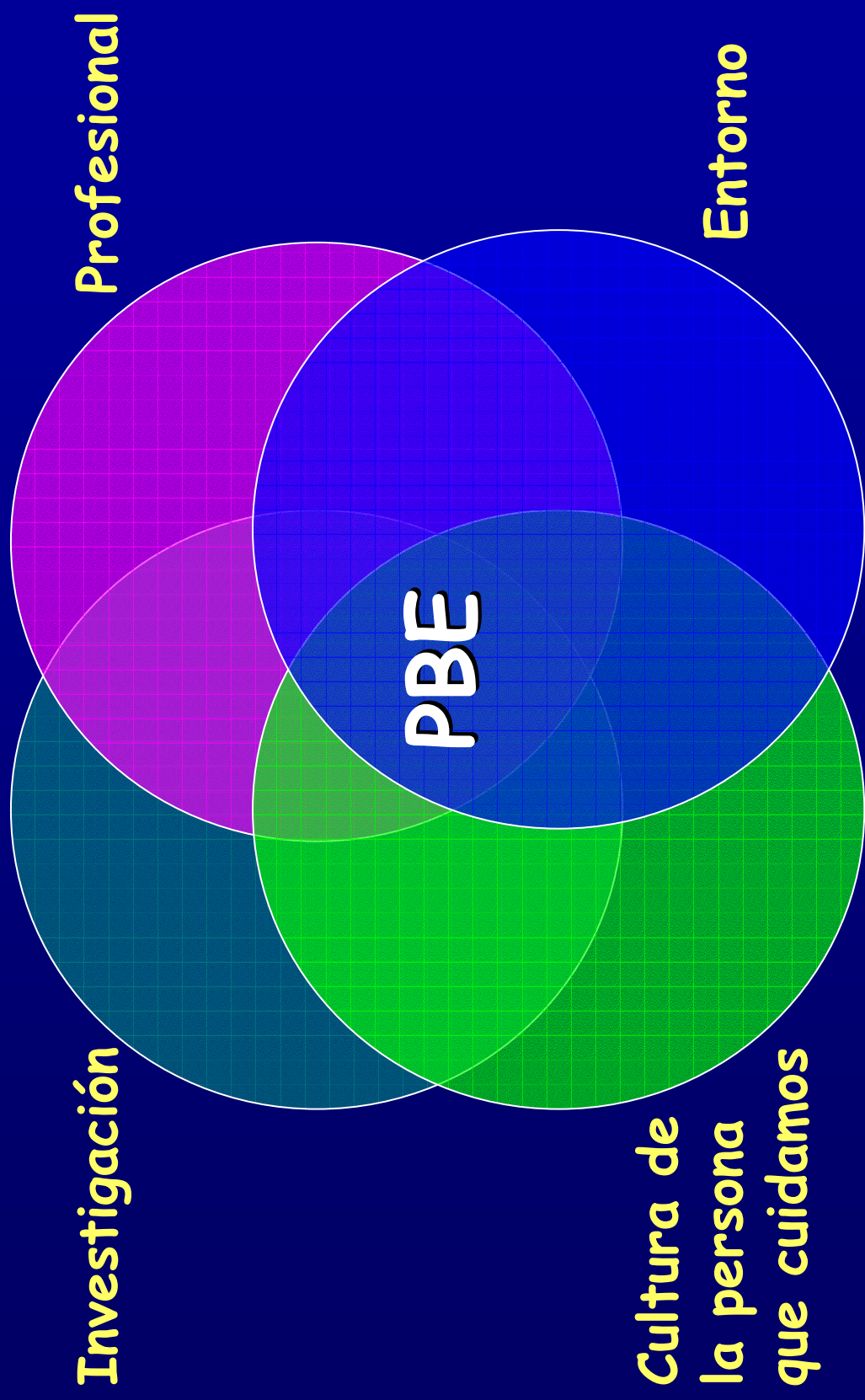
Creadas por
las
ORGANIZACIONES

- ➡ Estilo de administración autoritario
- ➡ No valoración de la innovación

Componentes de la PBE



Puntos de vista de la PBE



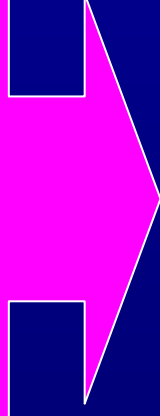
Fases de la PBE



Fases de la PBE

1.- Formulación de preguntas clínicas

Reflexión sobre
la práctica clínica



PREGUNTA

CONCRETA

Fases de la PBE

1- Formulación de preguntas clínicas

1° Definir el problema clínico

2° Elaborar la pregunta con sus componentes:

- *Paciente o problema clínico*
- *Intervención o intervenciones a considerar*
- *Intervención con la que comparar*
- *VARIABLES CLÍNICAS A CONSIDERAR*

3° Discriminar los objetivos de la investigación secundaria

Fases de la PBE

2.- Búsqueda bibliográfica

Palabras clave
de la pregunta



BÚSQUDA EN LA BIBLIOGRAFÍA:

- ☞ Bases de datos
- ☞ Publicaciones primarias
- ☞ Publicaciones secundarias



Fases de la PBE

2.- Búsqueda bibliográfica

Internet

Libros



Consulta a
expertos

Literatura
gris

Revistas
biomédicas

Bases de datos
bibliográficas

Fases de la PBE

3.- Lectura crítica

Documentos
identificados



LECTURA CRÍTICA:

- ☞ ¿Calidad del estudio?
- ☞ ¿Relevancia del mismo?
- ☞ ¿Utilidad para mis pacientes?

Fases de la PBE

3.- Lectura crítica

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS	
GRADO DE RECOMENDACIÓN	NIVEL DE CALIDAD DE LA EVIDENCIA
A – Existe adecuada (good) evidencia científica para recomendar la adopción de la tecnología.	I II.1
B – Existe una evidencia científica aceptable (fair) para considerar su uso.	II.1 II.2
C – Existe una insuficiente evidencia científica para considerar el uso de la tecnología, debería hacerse a partir de otros argumentos o criterios.	II.3 III
D – Existe una aceptable evidencia para recomendar la no adopción de la tecnología.	II.1 II.2
E – Existe una buena evidencia para excluir su uso.	I II.1
I – Hay insuficientes evidencias (en cantidad y calidad) para hacer una recomendación; sin embargo, otros factores podrían influir en la decisión.	-

Fases de la PBE

3.- Lectura crítica

EVIDENCIAS CUANTITATIVAS	
NIVEL DE CALIDAD DE LA EVIDENCIA	DISEÑOS
Nivel I	Evidencia obtenida al menos de un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma adecuada.
Nivel II.1	Evidencia obtenida a partir de ensayos controlados no aleatorizados y bien diseñados.
Nivel II.2	Evidencia obtenida a partir de estudios de cohorte o caso-control bien diseñados, realizados preferentemente en más de un centro o por más de un grupo de investigación.
Nivel II.3	Evidencia obtenida mediante estudios comparativos de tiempo o lugar, con o sin intervención. Algunos estudios no controlados pero con resultados espectaculares también pueden ser considerados en este grado de evidencia.
Nivel III	Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos o informes de comités de expertos.

Fases de la PBE

3.- Lectura crítica

EVIDENCIA CUALITATIVAS		
UTILIDAD	DESCRIPCIÓN	TOMA DE DECISIONES
alfa	Hallazgos útiles para resolver un problema.	Yo seguiría la recomendación.
beta	Hallazgos útiles para la orientación en la resolución de un problema.	Yo la tendría en cuenta como una alternativa útil.
delta	Hallazgos útiles para la reflexión sobre las distintas alternativas de solución de un problema.	Yo creo que no es la mejor alternativa porque no encaja bien con el problema y no llega a dar una buena respuesta.
omega	Hallazgos con escasa utilidad aplicada en el momento actual.	Yo la consideraría como una curiosidad.

Fases de la PBE

3.- Lectura crítica

EVIDENCIA CUALITATIVAS	
ALCANCE HALLAZGOS	DISEÑOS
Nivel 1	I. Metasíntesis cualitativa: metamétodo, metateoría y metadatosanálisis. II. Revisión crítica n=1 de una metasíntesis cualitativa adaptada a las peculiaridades de un contexto cultural.
Nivel 2	III. Metaestudio tipo metaanálisis cualitativo (reanálisis cualitativo de las categorías de cada estudio particular). IV. Metaestudio tipo revisión sistemática cualitativa (síntesis narrativa de las evidencias disponibles sobre un tema concreto tras la lectura crítica). V. Estudios interpretativos. VI. Revisión crítica n=1 de un metaestudio cualitativo.
Nivel 3	VII. Estudios descriptivos . VIII. Estudio interpretativo n=1. IX. Revisión crítica n=1 de un estudio descriptivo o interpretativo.
Nivel 4	X. Estudios descriptivos n=1.

Fases de la PBE

4.- Implementación

Análisis de
los documentos



IMPLEMENTACIÓN DE LOS CAMBIOS:

- ☞ Desarrollar estrategias
- ☞ Identificar barreras

Fases de la PBE

5.- Evaluación

Aplicación
de los cambios



EVALUACIÓN DE LA
REPERCUSIÓN DEL CAMBIO:

- ☞ ¿Resultados efectivos?
- ☞ Beneficios, daños, costes, etc.

Fases de la PBE



Beneficios de la PBE

PACIENTES

- ➡ Reciben el mejor cuidado
- ➡ Atención individualizada

PROFESIONALES

- ➡ Seguridad
- ➡ Satisfacción laboral

SISTEMA

- ➡ Calidad
- ➡ Coste-eficiencia

Limitaciones de la PBE

- ↳ Escasez de resultados válidos en algunos temas
- ↳ Impedimentos para aplicar los resultados
- ↳ Barreras financieras
- ↳ Reticencia al cambio
- ↳ Desconocimiento/no entendimiento/incrédulidad de los resultados de la investigación
- ↳ Desconocimiento de cómo deben ser utilizados
- ↳ No permiso para su aplicación

PROFESIONALES

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

En los pacientes con heridas, ¿el uso del agua del grifo es tan eficaz como el suero salino y otras soluciones en la limpieza de las mismas?

Sí

Recom. A

¿Existe un cambio en el resultado analítico a consecuencia de extraer la muestra de sangre de catéter central vs sangre venosa periférica por punción directa?

**NO,
SI SE REALIZA
MEDIANTE UNA
TÉCNICA
ADECUADA**

Recom. B

**Evidencia
Científica**

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

Evidencia Científica

¿Son eficaces los cerumenolíticos no comerciales para facilitar la eliminación del cerumen?

**DA IGUAL USAR
PRODUCTOS
COMERCIALES
QUE NO**

No hay recom.

¿Está justificado el baño sistemático realizado a niños prematuros en una Unidad Neonatal?

**NO
Recomen. B**

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

Evidencia Científica

ACOMPañAMIENTO,
APOYO SOCIAL,
AYUDA EN EL
AUTOANÁLISIS DEL
RECORRIDO VITAL
PARA LA BÚSQUEDA

¿Qué dicen necesitar las mujeres deprimidas?

DE SENTIDO,
"TERAPIAS" BASADAS
EN LA CHARLA Y LA
CONVERSACIÓN Y
OTRAS TERAPIAS DE
TIPO FÍSICO.

Utilidad beta

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

¿Es recomendable la inyección de suero salino en las vías aéreas para remover las secreciones más tenaces y densas de pacientes intubados?

NO
Recomen. A

¿Es posible generalizar el uso de la gasometría venosa frente a la arterial en el manejo del paciente con insuficiencia respiratoria crónica agudizada?

NO
Recomen. C

Evidencia Científica

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

¿Está justificada la instauración de una consulta de psiquiatría para tratar el trastorno de pánico?

SÍ

Recom. B

¿Tiene alguna utilidad el masaje perineal en el período expulsivo para la prevención de lesiones en el parto?

NO

Recom. A

Evidencia Científica

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

¿Qué experiencias y percepciones tienen los pacientes con diskinesia ciliar primaria (PCD)?

¿Es efectiva la aplicación de presión manual para reducir el dolor producido por la inyección intramuscular en vacunación deltoidea?

Evidencia Científica

ESTIGMA

Utilidad alfa-beta

Sí:

**PRESIÓN DE 10
SG. EN LA ZONA
DE PUNCIÓN
ANTES DE LA
INSERCIÓN
INTRAMUSCULAR
DE LA AGUJA**

Recom. B

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

¿Es conveniente retrasar el inicio del pujo materno para reducir el riesgo de terminación en parto instrumentado en mujeres con analgesia epidural efectiva?

SÍ

Recom. A

¿Son eficaces las intervenciones enfermeras para disminuir el temor en pacientes con cáncer?

SÍ

Recom. B

Evidencia Científica

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

¿Está justificado el cambio sistemático cada 24 horas de las perfusiones continuas de inotropos (adrenalina, noradrenalina, dopamina, dobutamina y milrinona)?

¿Qué posición adoptan las enfermeras en la práctica clínica respecto al consentimiento informado?

Evidencia Científica

DEPENDE DE LA
CONCENTRACIÓN
Y DEL DILUYENTE

Recom. B

RELACIÓN
VERTICAL CON
EL PACIENTE

Utilidad beta

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

Evidencia Científica

¿Debemos cambiar cada dos días los sistemas de infusión y las llaves de tres pasos en los catéteres venosos centrales?

NO

Recom. A

¿Tiene el protocolo de acogida en las unidades coronarias un efecto sobre el paciente y la familia?

SÍ

Recom. C

Ejemplos PREGUNTAS CLÍNICAS y EVIDENCIAS CIENTÍFICAS

Pregunta clínica

Evidencia Científica

¿Hay algún método para reducir el dolor en el niño durante la vacunación múltiple?

SÍ:

DAR SACAROSA,
ANIMAR A LOS

PADRES A

PARTICIPAR,

ACURRUCAR LA

NIÑO, REALIZAR

UNA ESTIMULACIÓN

ORAL TÁCTIL

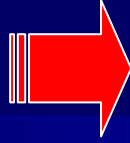
Recomen. B

PUNTO DE PARTIDA

*¿Es posible mejorar
los cuidados que
prestamos a las
personas que
atendemos?*

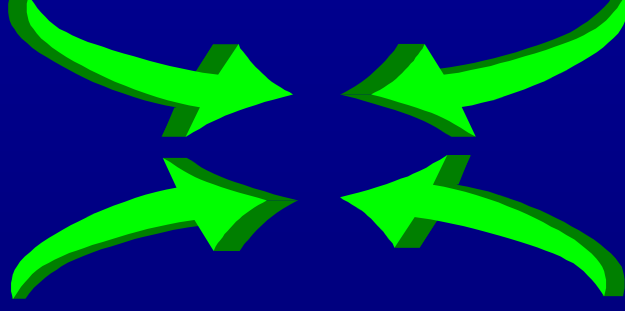


CONCLUSIÓN



*¿Tenemos dudas
en nuestra
práctica
asistencial?*

*¿Estamos dispuestas
a realizar cambios
en nuestra
práctica diaria?*



*¿Hay evidencias
sobre los cambios
que deseamos
introducir?*

*¿Por qué
no hacerlo?*

CONCLUSIÓN



PBE

Proporcionar
los mejores cuidados
a los pacientes



**CUIDADOS
DE MÁXIMA CALIDAD**

GRACIAS

por vuestra atención

