

Taller
BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA
A TRAVÉS DE INTERNET
(NIVEL BÁSICO)

Moderador:

César García Vera

Pediatra, CS Actur Sur, Zaragoza

Ponentes/monitores:

■ José Cristóbal Buñuel Álvarez
Pediatra, ABS Girona-4, Girona

■ Rosa Blanca Cortés Marina
Pediatra, ABS Montilivi, Girona

■ Domingo Barroso Espadero
Pediatra, CS Don Benito, Badajoz

■ César García Vera
Pediatra, CS Actur Sur, Zaragoza

Textos disponibles en
www.aepap.org

¿Cómo citar este artículo?

Buñuel Álvarez JC, Cortés Marina RB, Barroso Espadero D, García Vera C. Búsqueda bibliográfica a través de internet (nivel básico). En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2005. Madrid: Exlibris Ediciones; 2005. p. 119-129.

Búsqueda bibliográfica a través de internet (nivel básico)

José Cristóbal Buñuel Álvarez
Pediatra, ABS Girona-4, Girona.
jcristobal@wanadoo.es

Rosa Blanca Cortés Marina
Pediatra, ABS Montilivi, Girona.

Domingo Barroso Espadero
Pediatra, CS Don Benito, Badajoz.
dbarrosoe@aepap.org

César García Vera
Pediatra, CS Actur Sur, Zaragoza.
cgarciav@wanadoo.es

(Miembros del grupo de trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia de AEPap)

RESUMEN

El Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia (PBE) de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) desarrolló durante el primer curso de actualización en 2003 un taller sobre introducción a la PBE¹. En un importante ejercicio de síntesis, se trabajó fundamentalmente en el primer y el tercer paso del método propuesto por la medicina basada en la evidencia (MBE) (tabla 1).

Tabla 1. Los cinco pasos del proceso de MBE²

1. Transformar una duda ante nuestro paciente en un pregunta clínica.
2. Realizar una búsqueda bibliográfica para intentar responderla.
3. Valoración crítica de los artículos recuperados.
4. Integración de la mejor evidencia obtenida en el paso previo con nuestra experiencia y los valores del enfermo.
5. Evaluación de la eficacia-efectividad en la ejecución de los pasos 1 a 4 para mejorar el proceso.

Posteriormente en el segundo curso se realizó un taller dedicado a las búsquedas bibliográficas a través de internet al disponer de medios mate-

riales para poder llevarlo a cabo. De la misma manera, en esta tercera edición, la disponibilidad de los mismos medios permite que el taller se centre fundamentalmente en el segundo paso del método, es decir, en la búsqueda bibliográfica en las tres principales bases de datos accesibles en la red (PubMed/MEDLINE, TRIP Database y Cochrane Library Plus). Pero para seguir el orden lógico, brevemente al inicio del taller se recordará la importancia de elaborar adecuadamente la pregunta clínica.

ELABORACIÓN DE UNA PREGUNTA CLÍNICA ESTRUCTURADA

Es el primer paso del proceso de la MBE. Su importancia es crucial ya que si se realiza adecuadamente, además de permitir centrar el problema a resolver, facilita el segundo escalón del proceso: la búsqueda bibliográfica. Básicamente, se trata de convertir una duda que se nos plantea en nuestra consulta en una pregunta clínica estructurada.

Según el tipo de complejidad, pueden distinguirse dos tipos de preguntas²:

Preguntas generales

Son preguntas encaminadas a adquirir conocimientos básicos sobre una determinada enfermedad o trastorno. Poseen dos componentes esenciales:

- Una pregunta "periodística" con raíz: quién, cuál, dónde, cuándo, cómo, por qué.
- Un verbo.

Ejemplo: ¿cuál es la causa más frecuente de la neumonía infantil adquirida en la comunidad?

Preguntas específicas

Se refieren a aspectos concretos de un determinado trastorno o enfermedad: tratamiento, diagnóstico, pronóstico, prevención... Se estructuran en cuatro componentes fundamentales:

- El paciente o el problema de interés.
- La intervención de interés.
- La intervención de comparación (cuando sea pertinente).
- El resultado clínico de interés.

P.ej.: en lactantes que presentan gastroenteritis aguda, ¿son útiles los probióticos para reducir la duración de la enfermedad?

Paciente o problema de interés	Intervención de interés
Lactante con gastroenteritis aguda	Administración de <i>lactobacillus</i>
Intervención de comparación	Resultado clínico de interés
No administración de <i>lactobacillus</i>	Disminución de la duración del episodio

Las preguntas que se nos plantean no sólo abordan aspectos terapéuticos. Cualquier aspecto de la práctica clínica diaria es susceptible de generar dudas y por tanto preguntas. Así, pueden surgir preguntas sobre cualquier aspecto de la práctica clínica diaria:

- Hallazgos clínicos.
- Etiología.
- Diagnóstico diferencial.
- Pruebas diagnósticas.
- Pronóstico.
- Tratamiento.
- Prevención.

BÚSQUEDAS BIBLIOGRÁFICAS

Mediante las enormes posibilidades que ofrece internet podemos realizar búsquedas muy eficientes. Básicamente obtendremos documentos a partir de dos tipos de fuentes:

- Bases de datos primarias o tradicionales: de ellas recuperaremos artículos originales relacionados con el tema que nos ocupe. La valoración crítica de dichos artículos tendremos que realizarla posteriormente.
- Bases de datos secundarias: contienen información médica filtrada por los responsables de la base, que ya han analizado la validez y la relevancia clínica de los resultados de los estudios que incluyen.

Este taller se focalizará principalmente en la práctica de búsquedas bibliográficas en la base de datos primaria sin duda más importante en el ámbito de la medicina (MEDLINE/PubMed), y en las dos bases de datos secundarias que más depurada información nos aportan sobre todo cuando realizamos búsquedas en relación con la eficacia-efectividad de una intervención (TRIP y Cochrane Library).

MEDLINE/PubMed³

Las bases de datos bibliográficas sobre publicaciones primarias, entre las que destaca MEDLINE no albergan artículos originales, sino citas y referencias bibliográficas sobre los mismos. Éstas pueden incluir abundante información, incluso *abstracts*, o pueden ser registros mucho más básicos. Los recursos que permiten la consulta *on line* facilitan en ocasiones el acceso al artículo completo.

MEDLINE (*Medical Literature Analysis and Retrieval System on Line*): es una base de datos de la *National Library of Medicine* (NLM) de Estados Unidos, constituida como índice electrónico de unos 15 millones de referencias bibliográficas. Éstas se obtienen de cerca de 5.000

revistas periódicas publicadas desde 1966 en Biomedicina y Ciencias de la Salud. PubMed⁴ es una interfaz de acceso *on line* a MEDLINE, y la vía más usada para su consulta. PubMed forma parte de un sistema más amplio llamado "Entrez". Es importante conocer algunas características de PubMed/MEDLINE:

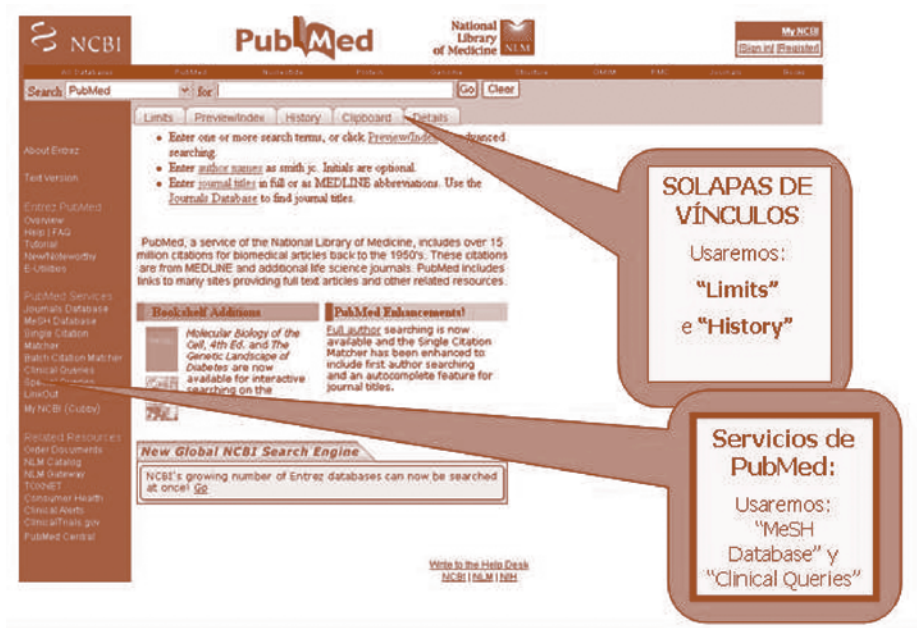
PubMed no sólo permite la consulta de MEDLINE. Hay material, no indexado para MEDLINE, que también se recupera desde PubMed. Entre otras variedades destacamos aquel material que aún no ha sido procesado (PREMEDLINE).

Descriptor temático/lenguaje controlado. Para la descripción de contenidos temáticos del trabajo referenciado se utilizan unos términos en inglés, específicamente creados para este propósito. Son los descriptor temáticos o términos MeSH (*Medical Subject Headings*) y constituyen lo que se conoce como vocabulario controlado. A cada referencia se le asignan unos cuantos términos de este vocabulario. Entre los asignados, unos pocos, los denominados *Major headings* (descriptor mayores), son los principales definidores del tema central de la referencia. El resto son descriptor temáticos secundarios. El interés que tienen estos descriptor es que su uso en nuestra búsqueda nos permite recuperar de la base de datos conjuntos de referencias muy bien relacionadas con nuestro tema de interés. Cada descriptor temático puede tener asignados un número determinado de calificadores o *subheadings* que aportan información adicional sobre los aspectos del tema que son abordados en el artículo.

Es importante saber que una base de datos de referencias sobre revistas primarias como es MEDLINE puede, mediante estrategias expertas de búsquedas, ser filtrada para convertirla en una base de datos de estudios con buena calidad metodológica y un potencial buen nivel de evidencias. Es el concepto de "Filtro metodológico experto".

Nos interesan especialmente dos servicios PubMed (Ver Figura 1):

Figura 1. Página inicial de PubMed. (Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi)



- A) El **MeSH Database**, que permite localizar descriptores MeSH en lengua inglesa, seleccionarlos para la búsqueda y escoger los *subheadings* adecuados; si se prefiere, disponemos en internet de páginas en las que se pueden buscar los descriptores a partir de los términos en español, obteniendo los términos MeSH en lengua inglesa⁵, funcionando, en definitiva, como un traductor de términos MeSH.
- B) **Clinical Queries:** opción que PubMed ofrece y que nos permite recuperar artículos de alta calidad metodológica sobre etiología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico. También se ofrece una categoría que permite buscar referencias sobre artículos con información sobre predicción de evolución, clínica o de resultados diagnósticos (*Clinical prediction guides*). Se utilizan para ello unas estrategias de búsqueda preconfiguradas por expertos que se cargan automáticamente al activar esta función. Es el filtro metodológico que nos ofrece PubMed.

Otros elementos de PubMed que nos serán útiles son:

- **History:** lugar donde PubMed guarda temporalmente las últimas búsquedas para su revisión o combinaciones entre ellas.
- **Limits:** formulario que nos permite depurar los resultados escogiendo diversas opciones de nuestro interés en sus menús (edades, tipo de estudio, fechas...).

Entre las **modalidades de presentación de resultados**, cuando encontremos una referencia satisfactoria, escogeremos *Citation*. No hay que olvidarse de consultar los *Related articles*, lo que puede localizar artículos muy similares al escogido.

Pasos de la estrategia de búsqueda para la obtención de las mejores evidencias disponibles

Podemos explicar nuestra forma de proceder recurriendo a la Teoría de Conjuntos. Nos interesa estable-

cer dos conjuntos de referencias extraídos del conjunto general de la base de datos: uno (A), con referencias muy centradas en el tema que nos incumbe, y otro (B), que localice las referencias con alto grado de calidad metodológica. Estos dos conjuntos son el resultado de aplicar dos tipos de filtros a la base de datos: un **filtro temático** y otro **metodológico**.

1. Filtro temático: obtención de términos MeSH apropiados (vocabulario controlado): el conjunto que incluya artículos que estén relacionados con el tema abordado (A) lo conseguiremos estableciendo, previamente, conjuntos para el **problema** (P. ej. varicela) y para la **intervención** (P. ej. Aciclovir). Consultamos para ello los casilleros de nuestra pregunta clínica estructurada:

Ej.: Conjunto “Problema” (P): referencias para el término MeSH “*Chickenpox*”

Ej.: Conjunto “Intervención” (I): referencias para el término MeSH “*Acyclovir*”

En este paso aplicamos ya un primer elemento de restricción general: seleccionamos para cada uno de los términos MeSH los *subheadings* apropiados para una pregunta clínica de terapia (la elección de estos es específica para cada tipo de pregunta).

Aceptaremos las opciones predeterminadas (“explosión” / no restricción a MeSH mayores).

Estos conjuntos se acotan aún más, aplicando otra segunda restricción. Para ello escogemos las opciones pertinentes en los menús desplegables de *Limits* (ej.: Edad: “0-18 years” / “only items with abstract” / human).

El paso final es la unión en *History* de (P) e (I), mediante el operador lógico “AND”. El resultado de esta intersección completa nuestro “filtro temático” (Conjunto “A”), que corresponderá a **referencias sobre ese problema, en que se aborde esa intervención**.

2. Filtro metodológico (Clinical Queries): obtención de los mejores tipos de documento para cada tipo de

estudio (específico, también, para cada tipo de pregunta clínica: terapia, etc.): la forma que recomendamos para aplicar los filtros es copiarlos y pegarlos directamente en la casilla de búsqueda de PubMed, pues de este modo se aplica el filtro metodológico sin contaminación temática. Para ello tenemos que abrir el vínculo *filter table*, donde los encontraremos todos. Observaremos que para cada tipo de pregunta clínica disponemos de dos filtros, uno primando la especificidad sobre la sensibilidad y otro más sensible, aunque menos exigente, en lo referente a pertinencia de resultados. Se recomienda guardar los filtros que usemos habitualmente como búsquedas guardadas en una cuenta personal de PubMed (en “My NCBI”).

3. Combinar resultados de los pasos anteriores en el historial de búsqueda “History” (Operador “AND”): la intersección de Filtros esperamos que dé como resultado artículos relacionados fuertemente con el tema y con un potencial alto de proporcionar evidencias

Advertencias, excepciones en el esquema y situaciones especiales

a) **Intervención (medicamento, por ejemplo), sin término MeSH específico.** Hay término MeSH para budesonida, pero no para fluticasona. En estos casos lo supliremos por una búsqueda como *Substance Name*. Veremos que al buscar en el MeSH DATABASE, éste ofrecerá un resultado, aunque no haya término MeSH. Esto ocurre porque el MeSH Database no sólo consulta el tesoro de descriptores, sino que también busca en otro listado de la NLM que alberga nombre de sustancias químicas y medicamentos. La opción ofrecida no permitirá ningún acotamiento a la hora de ser seleccionada y enviada a la *Query Box* de PubMed (no habrá, por ejemplo, menú de selección de subheadings, etc.). Se recomienda modificar ligeramente la sintaxis de la cadena de texto que el MeSH Database construye para enviar a la casilla de búsqueda de PubMed. El modelo de sintaxis adecuado es: *fluticasone [Substance Name] AND fluticasone [Title]*.

b) **Búsqueda de Grupos de fármacos, en lugar de fármacos concretos.** Por ejemplo: no me interesa limitar

mi pregunta clínica sobre rinitis alérgica estacional a loratadina, y quiero hacerla para antihistamínicos no sedantes habituales. Para ello sólo hay que ver la información que el "MeSH DATABASE" ofrece sobre el término MeSH *loratadine*. Desde allí podemos localizar y utilizar el término MeSH de la arborización *Pharmacologic Actions, Category* al cual pertenece (*Histamine I Antagonist, Non-sedating*).

c) Problemas sin término MeSH: suelen corresponder a patologías de aparición reciente.

d) Realizar una búsqueda complementaria para artículos recientes no indexados para MEDLINE (*in process de PREMEDLINE, as supplied by publishers; ahead of print, etc.*). Habría que complementar nuestra búsqueda con otra sin utilizar descriptores MeSH, ni usar *Limits*. Después, como PubMed ofrece los resultados en orden cronológico, revisaremos las primeras referencias que no tengan la indicación de "*PubMed-Indexed for MEDLINE*".

My NCBI

Desde hace menos de un año es posible lograr un grado elevado de personalización y optimización de la experiencia de búsqueda en PubMed mediante la apertura de una cuenta personal, con acceso universal mediante clave y nombre de usuario (ver vínculo en la esquina superior derecha de la página de inicio de PubMed).

Con una cuenta personal "My NCBI" activa mientras buscamos en PubMed podremos guardar búsquedas hechas para ocasiones posteriores (por ejemplo, los filtros metodológicos que más usemos), podremos también simplificar la forma de envío de resultados a nuestra cuenta de correo electrónico y personalizar notablemente los resultados obtenidos.

Una de las posibilidades más útiles es la personalización de los subconjuntos que, de forma automática, PubMed aplica al conjunto de resultados obtenidos en la búsqueda. PubMed presenta sus resultados en

una página dividida por solapas. De entre ellas, la primera muestra el total de resultados de la búsqueda, y las otras unos subconjuntos establecidos automáticamente mediante la aplicación de criterios que son personalizables. En el taller se usan como ejemplos los siguientes subconjuntos: referencias con texto completo *on line*, artículos a texto completo *on line* de acceso libre, artículos publicados en el último año, artículos correspondiente a artículos disponible *on line* en pdf a texto completo). También es posible configurar los resultados para que se muestren vínculos personalizados de acceso *on line* a una biblioteca local (se usa como ejemplo en el Taller la Biblioteca Virtual Laín Entralgo de la Comunidad Autónoma de Madrid).

TRIP Database

La información e instrucciones de búsqueda que siguen a continuación eran las operativas en el momento de redactar este capítulo (junio de 2005). El motor de búsqueda de TRIP está sometido a un proceso de constante renovación y actualización. Por ello remitimos al lector a la web de la AEPap⁶ para acceder a la última versión de las instrucciones de búsqueda de este recurso. Además, en dicha página puede disponerse de la versión íntegra de las instrucciones de TRIP que, por razón de espacio, no es posible exponer aquí.

Concepto

TRIP son las siglas correspondientes a *Turning Research Into Practice* ("investigación aplicada a la práctica"). Se creó en 1997 para facilitar a los profesionales sanitarios la búsqueda de información médica contenida en las cada vez más numerosas y dispersas bases de datos de MBE.

En la actualidad, ha trascendido este objetivo inicial; no sólo rastrea recursos de MBE sino que también recupera información en bancos de imágenes, libros de texto electrónicos, MEDLINE (opción *Clinical Queries*) y documentos de información dirigidos a pacientes.

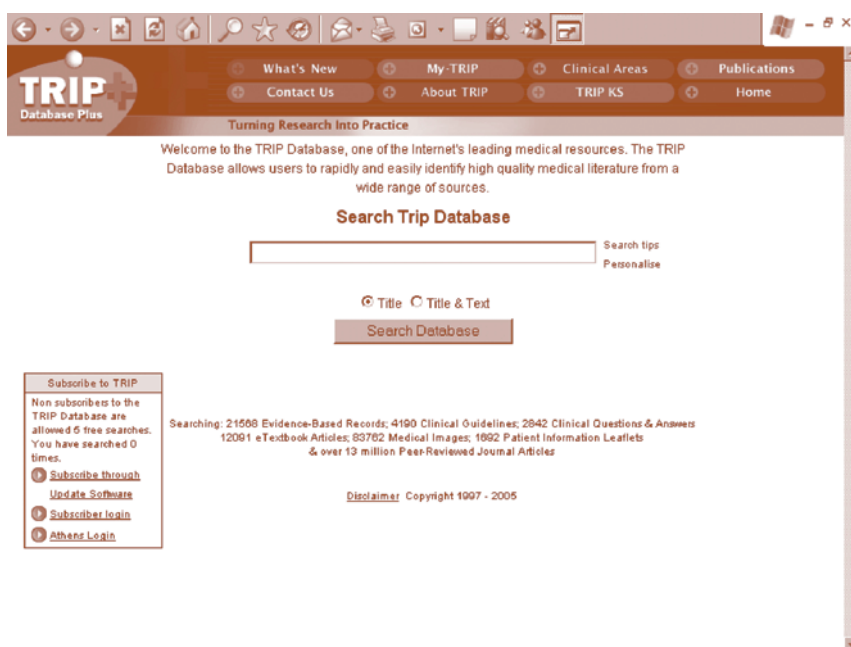
Instrucciones de búsqueda

En la actualidad, es posible consultar TRIP de forma gratuita aunque de forma restringida (cinco búsquedas en una semana). Para realizar un número ilimitado de búsquedas es necesario suscribirse.

En la página principal (Figura 2) existe una ventana para introducir el término o términos de interés y dos casillas para seleccionar la extensión de la búsqueda: en el título (búsqueda más restringida) o en el título y texto del documento (más amplia). Existen dos enlaces laterales: *Search tips* y *Personalise*. Al pulsar sobre el primero aparecen consejos sobre cómo realizar la búsqueda (en inglés). Al pulsar sobre el segundo se abre una ventana donde puede elegirse la especialidad médica de nuestro interés (en nuestro caso, *Pediatrics*). Al hacer esto la búsqueda se restringe a las revistas de MEDLINE que TRIP considera más relevantes para nuestra especialidad. Para desactivarlo pulsar *Remove Personalisation*.

- Si se introduce en la casilla de búsqueda más de un término (p. ej. *prostate cancer*) el buscador añade automáticamente el operador booleano 'AND' entre ellas para mejorar los resultados de la búsqueda. De esta forma también se encontrarán los documentos que incluyan ***cancer of the prostate***.
- Es posible utilizar los operadores booleanos (AND, OR). Así podemos introducir expresiones como ***breast or ovarian*** directamente en la ventana de búsqueda.
- TRIP incluye un poderoso diccionario de sinónimos que también mejorará las búsquedas. Por ejemplo, si introducimos 'IBS' en la ventana de búsqueda TRIP buscará simultáneamente el término ***Irritable Bowel Syndrome***.
- Existe la posibilidad de utilizar el truncamiento usando el asterisco (*). De esta manera, cuando

Figura 2. Página inicial de TRIPDatabase. (Disponible en: www.TRIPdatabase.com)



quiera buscar *cancer, cancerous or cancers* simplemente escribiremos **cancer*** y el buscador encontrará todos los términos que comiencen así.

- Si al realizar una búsqueda no se encuentra ningún resultado, se activa automáticamente una función de corrección ortográfica que realiza una nueva búsqueda con los términos sugeridos por ésta.

Otras opciones: si el número de documentos recuperados es muy grande (más de 50), se activa una opción denominada TRIPWire, que permite una restricción por subtemas.

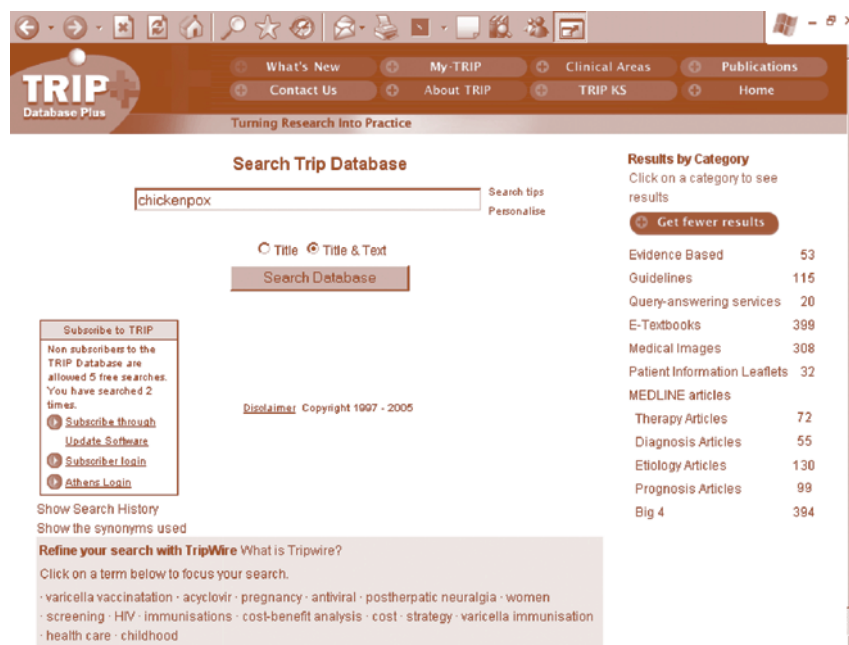
Ejemplo: nos interesa recuperar documentos sobre el tratamiento de la varicela con Aciclovir.

1. Se introduce el término *chickenpox* (varicela) en la pantalla de búsqueda. Para recuperar muchos documentos, se marca la opción *Title & Text* y se presiona sobre *Search Database*. La búsqueda recupera numero-

sos documentos que se listan a la derecha de la pantalla (*Results by Category*) clasificados según el tipo de base de datos en que han sido encontrados. De especial relevancia resultan la información contenida en las tres primeras secciones: *Evidence-Based, Guidelines* y *Query-answering services* (Figura 3).

2. Como el número de documentos recuperados ha sido muy numeroso, se ha activado la opción "TRIPWIRE", que permite abordar un aspecto concreto del tema objeto de la búsqueda. En nuestro ejemplo, se trataba de encontrar documentos sobre el tratamiento con Aciclovir de niños enfermos de varicela. Presionaremos sobre el enlace "Acyclovir" y se comprueba que el número de referencias ha disminuido. Las contenidas en las tres primeras filas del bloque de resultados, que corresponden en su mayoría a recursos de MBE (*Evidence Based, Guidelines* y *Query-answering services*), se han reducido de 188 a 49. Al activar TRIPWIRE, se ha incorporado un nuevo término a la ventana de búsqueda unido al anterior mediante el operador booleano AND.

Figura 3. TRIP. Recuperación de documentos clasificados según categorías



Por sus características de metabuscador general de recursos de MBE, TRIP Database debería ser el primer recurso a consultar a la hora de realizar una búsqueda bibliográfica para responder una pregunta clínica sobre cualquier aspecto de la práctica clínica diaria.

La Cochrane Library

Es uno de los recursos fundamentales de la medicina basada en pruebas. Dependiente de la Colaboración Cochrane (CC), ya célebre organización internacional independiente y sin ánimo de lucro, que busca ayudar a quien necesita tomar decisiones sanitarias bien informadas mediante la preparación, actualización y divulgación de revisiones sistemáticas sobre los efectos de la atención sanitaria.

El objetivo de la CC es analizar, mantener actualizadas y divulgar revisiones sistemáticas de los efectos de la asistencia sanitaria por medio de ensayos clínicos controlados (y si no estuvieran disponibles este tipo de estudios, revisiones de la evidencia más fiable derivada de otras fuentes), para contribuir al impulso de una medicina basada en la evidencia.

La CC la constituyen personas voluntarias de todo el mundo, dispuestas a trabajar en la difusión de la evidencia científica resultante de aplicar los métodos consensuados para la revisión de la literatura. Cada revisor es miembro de un Grupo Colaborador de Revisión (*Collaborative Review Group*), el cual está constituido por individuos que comparten un interés específico sobre un tema determinado. El trabajo de los Grupos Colaboradores de Revisión está apoyado por las personas que trabajan en los Grupos de Metodología (*Methods Working Group*), los Ámbitos (*Fields*), la Red de Consumidores (*Consumer's Network*) y los Centros Cochrane.

Cada Grupo Colaborador de Revisión está coordinado por un equipo editorial, que difunde sus resultados principalmente a través de la base de datos **The Cochrane Library**, que se actualiza cada tres meses, y se distribuye mediante suscripción anual mediante CD o por internet.

Existen 15 centros Cochrane repartidos por todo el mundo. Entre ellos está el Centro Cochrane Iberoamericano (CCI), que inició su andadura en 1995, y que ahora tiene su sede en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. Con el apoyo del Ministerio de Sanidad y Consumo y del Instituto de Salud Carlos III han hecho realidad la versión española de la biblioteca Cochrane: **La Biblioteca Cochrane Plus**. Desde la página web del Ministerio (www.msc.es) se nos ofrece acceso gratuito a esta base de datos (www.update-software.com/clibplus/clibplus.htm) en la que obtendremos todos los documentos que el CCI ha traducido al castellano y mediante la que también podremos acceder a todos los documentos originales de la *Cochrane Library*. Será por tanto la página mediante la que realizaremos nuestras búsquedas en esta base de datos.

Los resultados de las búsquedas se ofrecen agrupados por diferentes bases de datos:

- a) La Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas (*The Cochrane Database Systematic Reviews, CDSR*): recoge a texto completo todas las revisiones Cochrane preparadas y actualizadas por los Grupos Colaboradores de Revisión. Se actualiza trimestralmente y tiene dos secciones: Revisiones completas y Protocolos, para distinguir lo ya hecho y lo que está en marcha.
- b) Other Published Reviews: ofrece revisiones sistemáticas diferentes a las de CC. Cada artículo encontrado tiene un enlace a un resumen estructurado elaborado en la mayoría de ocasiones por el *Center for Reviews and Dissemination* (CRD) de la Universidad de York (Reino Unido), organismo responsable de realizar una valoración crítica de revisiones de las principales bases de datos de Ciencias de la Salud.
- c) El Registro Cochrane de Ensayos Clínicos Controlados (*The Cochrane Controlled Trials Register, CCTR*): contiene bibliografía de ensayos clínicos identificados en búsqueda informatizada (MEDLINE, EMBASE), así como en búsqueda manual

- a través de las revistas y en la literatura "gris" (libros de ponencias y comunicaciones, tesis, etcétera), con el objetivo de crear una fuente imparcial de datos para las revisiones. Contiene más de 430.000 ensayos clínicos controlados identificados.
- d) El Registro Cochrane de Metodología (*The Cochrane Methodology Register, CMR*): contiene bibliografía acerca de cuestiones metodológicas relevantes para resumir la evidencia en la atención sanitaria.
- e) Acerca de la Colaboración Cochrane (*About the Cochrane Collaboration*): referencias bibliográficas sobre los conceptos y metodología en los que se basa la CC, así como detalles sobre grupos y centros en las diferentes partes del mundo.
- f) La Base de Datos de Evaluación de Tecnología Sanitaria (*Health Technology Assessment Database, HTA*): contiene resúmenes de distintas agencias de evaluación de tecnologías médicas, accesibles en internet a través del CRD de la Universidad de York.
- g) La Base de Datos de Evaluación Económica del Nacional Health System (NHS) (*The NHS Economic Evaluation Database, NHS-EED*): contiene resúmenes de las evaluaciones económicas de los Servicios Sanitarios, accesible en internet a través del CRD.

- Los artículos de la revista *Gestión Clínica y Sanitaria* de la Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud (IISS).
- La traducción de la revista *Bandolier* del NHS británico.
- Información acerca de la Colaboración Cochrane.
- Un manual sobre la metodología de las revisiones.
- Un glosario de términos metodológicos.
- Otras informaciones de interés.

Hay que señalar también que la *Cochrane Library* dispone de una web específica dedicada a recopilar revisiones relacionadas con la salud infantil (www.cochranechildhealth.org/).

Desde la página inicial de la Biblioteca Cochrane Plus (Figura 4), realizaremos durante el taller las prácticas de búsqueda bibliográfica en esta base de datos. Se pueden realizar búsquedas simples combinando palabras mediante operadores booleanos, o también búsquedas más eficientes utilizando los descriptores MeSH.

Para la estrategia de búsqueda, se recomienda realizar primero la búsqueda con términos en castellano combinándolos con los operadores posteriormente; hacer la búsqueda con términos ingleses, y finalmente combinar las dos estrategias (en la sección Historial y utilizando los mismos operadores). Si obtenemos un acceso individual (registrándonos), podremos guardar las estrategias de búsquedas y recuperarlas posteriormente, para ir periódicamente repitiendo las búsquedas que nos interesen y recuperar actualizaciones.

La Biblioteca Cochrane Plus incluye también en español:

- Los informes completos de las Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias Iberoamericanas.
- Los resúmenes de la web temática especializada en patología de la espalda Fundación Kovacs.

Figura 4. Página inicial de la Cochrane Library Plus. (Disponible en: www.update-software.com/clibplus/clibplus.htm)



Bibliografía

1. García Vera C. Introducción a la Pediatría basada en evidencias. En: AEPap ed. Curso de actualización Pediatría 2003. Madrid: Exlibris Ediciones; 2003. p.179-186.
2. Sackett DL, Straus Sh, Richardson WS, Rosenberg W, Haynes RB. Medicina Basada en la Evidencia. Cómo practicar y enseñar la MBE. 2.ª ed. Madrid: Harcourt, S.A.; 2001.
3. PubMed Help, National Library of Medicine. NLM [fecha de consulta: 18 jun 2005]. Disponible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query/static/help/pmhelp.html
4. Tutorial de PubMed, National Library of Medicine. NLM [fecha de consulta: 18 jun 2005]. Disponible en: www.nlm.nih.gov/bsd/PubMed_tutorial/m1001.html
5. Descriptores en Ciencia de la Salud, Biblioteca Virtual en Salud. BVS [fecha de consulta: 18 junio 2005]. Disponible en: decs.bvs.br/E/homepage.htm
6. Aizpurua P. TRIPdatabase. Instrucciones de uso en español [fecha de consulta: 20 sep 2005]. Disponible en: www.aepap.org/pbe/manualtrip.htm

