



Móvil a pie de cama para unos cuidados de calidad

Autor: Sergio Romeo López Alonso

Dirección de contacto: sergiolopezalonso@gmail.com

Doctor en Salud Pública. Licenciado en Enfermería. Servicio de Urgencias de Atención Primaria. Centro de Salud Rincón de la Victoria (Málaga, España).

Como se adelantó en las Conclusiones del VII Encuentro con Editores de Revistas Científicas de Enfermería, en la actualidad, persisten las dificultades que presentan las enfermeras clínicas para acceder al conocimiento disciplinar generado a través de la investigación y publicado en las revistas destinadas a tal fin (1).

Estas dificultades de acceso al conocimiento pueden suponer una importante merma en la calidad de los cuidados que proporcionan las enfermeras a la población; ya que dicha calidad va ligada necesariamente a la última investigación disponible. Fue precisamente esta traslación del conocimiento a la práctica, la base que fundamentó, en su momento, el movimiento hacia la práctica clínica basada en evidencias (2). En este sentido, las preguntas clínicas suelen surgir de un encuentro enfermera-paciente en un contexto sanitario, siendo muchas veces necesaria su respuesta en un tiempo relativamente inmediato, bien sea por la sobrecarga asistencial o por la urgencia del problema.

En cualquier caso, muchas de las respuestas a dichas preguntas clínicas que se le presentan a una enfermera asistencial se encuentran inequívocamente en las revistas científicas de su disciplina o de ciencias afines. Por consiguiente, el *quid* de la calidad de los cuidados podría encontrarse en el acceso de la enfermera al último conocimiento científico disponible. Así, una mayor o menor facilidad para acceder a las respuestas de sus preguntas clínicas podría marcar la diferencia.

Grosso modo, se asume que el acceso al conocimiento científico se realiza consultando directamente las revistas científicas -caso inusual- o buscando en bases de datos que indexan dichas revistas, conforme a una elaborada metodología de búsqueda utilizando tesauros, operadores booleanos y otras herramientas específicas.

Esta última forma de acceso al conocimiento científico brinda excelentes resultados a enfermeras investigadoras, permitiendo localizar la información para cribarla y sinte-

tizarla, fundamentando nuevas guías de práctica clínica -o actualizar antiguas- que den respuesta a preguntas clínicas.

Sin embargo, dicho acceso parece no ajustarse a la realidad asistencial, que requiere rápidas respuestas no sólo para brindar un cuidado de calidad dado el contexto; sino también, acorde a la cultura de la inmediatez actual (3), para producir una “adicción” sostenible a la búsqueda de evidencias científicas por parte de la enfermera. A este respecto, la complejidad de la búsqueda, la lentitud del método y la lejanía del entorno asistencial al acceso a las bases de datos no resultan facilitadores.

Con el movimiento de la práctica clínica basada en evidencias, aparecieron revistas de investigación secundaria con artículos de revisiones críticas, como son: *Evidentia* (ISSN: 1697-638X), *Evidence - Based nursing* (ISSN: 1367-6539), *Gestión Clínica y Sanitaria* (ISSN: 1575-7811), *ACP Journal* (ISSN: 1056-8751), entre otras. Este tipo de publicaciones se presenta como vehículo simplificador del lenguaje científico empleado en los artículos originales y revisiones sistemáticas.

Asimismo, han aparecido varios formatos de revisiones críticas, aunque todos con el mismo propósito: facilitar la comprensión y la puesta en práctica de las evidencias científicas. Entre estos formatos, se pueden destacar algunos estandarizados como son: *Comentarios críticos de la Fundación Index o Patient Orientated Evidence that Matters -POEMs-* del grupo BMJ (4,5).

Para facilitar el acceso a estos recursos, se han creado repositorios específicos, tales como: *CUIDEN evidencia* - <http://cuiden.fundacionindex.com/cuiden/avanzada.php> - o *Essential Evidence Plus* - <https://www.libraries.rutgers.edu/databases/eep> -; además de habilitarse filtros específicos en bases de datos para su búsqueda. Estos repositorios y filtros suelen incluir revisiones críticas, además de revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica e, incluso, ensayos clínicos.

Es preciso mencionar que las Guías de Prácticas Clínicas, también, surgieron como un instrumento aglutinador de evidencias científicas entorno a un área de salud que facilitarían su implantación en la asistencia sanitaria al paciente (6). Entorno a estas guías, surgieron también instituciones generadoras como Registered Nurses' Association of Ontario www.rnao.ca/bpg/guidelines y repositorios como www.guiasalud.com o www.guidelinecentral.com. Con el mismo propósito, recientemente, han aparecido las Guías PRAXIS de Buena Práctica, con recomendaciones que integran la práctica clínica basada en evidencias con la investigación acción participativa; fortaleciendo la experiencia y preferencias del paciente en un contexto de recursos/activos en salud limitados (7). Las infografías que presentan dichas guías PRAXIS para ilustrar las recomendaciones complejas, podrían servir también como referente de accesibilidad.

Llegados a este punto, encontramos instrumentos que facilitan la accesibilidad y comprensión de evidencias científicas para los profesionales asistenciales y repositorios/bases de datos que indexan dichos instrumentos. No obstante, volviendo al inicio del presente artículo, sigue siendo preciso sortear las dificultades que presentan las enfermeras clínicas para acceder al conocimiento; pudiendo empezar por abordar esa complejidad, lentitud y lejanía.

En el día a día de la enfermera existe un elemento que le acompaña durante toda su jornada laboral y no es otro que el teléfono móvil. Actualmente la tecnología existente, incluida en estos teléfonos, podría aprovecharse para acceder al último conocimiento científico disponible, bien a través de una aplicación específica o bien, preferiblemente, de un navegador web estándar. Todo ello, a riesgo de consolidar el móvil de las enfermeras como reservorio en las infecciones cruzadas, una vez demostrada su capacidad de transmisión (8), y contra lo cual ya deberían haberse establecido estrategias de descontaminación.

Por otro lado, se precisan metabuscadores con algoritmos de evidencias, a modo de www.tripdatabase.com o www.epistemikos.org con un mayor contenido de conocimiento enfermero, que se combinen con sistemas de inteligencia artificial para la búsqueda semántica de respuestas científicas ante preguntas clínicas formuladas con lenguaje natural (9). A este respecto, cabe destacar el motor de búsqueda CONSENSUS (<https://consensus.app/>) que usa la inteligencia artificial para encontrar respuestas en la investigación científica disponible en la web. Este motor, aún en su versión Beta, tiene como propósito hacer accesible y consumible la información científica para todos.

A su vez, se necesita avanzar en formatos de publicaciones más cercanos a la pregunta-respuesta, aunque le siga una síntesis con los matices y observaciones pertinentes, sin menoscabo de señalar un enlace a la investigación de la que deriva. El formato de revisión crítica propuesto por la Fundación Index con una pregunta clínica como título

del artículo es un ejemplo de presentación (4); siendo la respuesta, derivada de la investigación analizada, un apartado que pudiera ubicarse inmediatamente después del título, con los detalles a continuación. Actualmente, Google utiliza formatos similares, destacando la respuesta bajo la pregunta, dando opción de acceder al documento del que procede.

Hoy en día, existe un recurso científico muy interesante y ampliamente utilizado, por brindar facilidad de acceso a respuestas científicas ante las preguntas clínicas de las enfermeras: PREEVID (<https://www.murciasalud.es/preevid.php>). Bajo el paraguas del Servicio Murciano de Salud, esta plataforma interactiva permite que sus profesionales clínicos formulen nuevas preguntas y se compromete a darles respuesta, quedando indexadas en un banco de preguntas. Estas respuestas son una síntesis del conocimiento científico “tras una búsqueda protocolizada siguiendo la propuesta de la pirámide de las 6S de la evidencia (10), adaptado al tipo de objetivo de la pregunta, que resumirá las conclusiones de las referencias encontradas, con enlaces para poder ampliar información”. Asimismo, se puede acceder desde cualquier navegador web utilizado en el teléfono móvil, presenta un formato pregunta-respuesta, un sistema de búsqueda sencilla con lenguaje natural y un considerable contenido enfermero con temáticas del día a día asistencial. Una de sus grandes fortalezas es la accesibilidad, ya que su banco de preguntas es rastreable por Google, utilizando así sus algoritmos de inteligencia artificial para hacer la búsqueda y su presentación pregunta-respuesta con enlace para ampliar información.

Una alianza entre PREEVID y CUIDEN Evidencia, así como de los editores de revistas científicas que deciden el formato de los artículos publicados, permitiría obtener una gran base de datos con un creciente número de publicaciones en formato pregunta-respuesta. Del mismo modo, se podría avanzar en el desarrollo de un metabuscador con algoritmos de evidencias, basado en inteligencia artificial, consultable desde el teléfono móvil, para la búsqueda semántica ante preguntas clínicas formuladas con lenguaje natural. Además, por su parte, sería de ayuda que el sistema sanitario garantizara la cobertura WIFI para sus profesionales; así como una regulación del uso del móvil y demás Tecnologías de la Información y Comunicación en su entorno institucional (11).

El avance hacia el logro de una plataforma (de búsqueda) con un soporte para el fácil acceso al conocimiento científico es una obligación, una vez que la realidad ha dotado a la enfermera de un móvil “a pie de cama”, que debe aprovecharse para ofrecer unos cuidados de calidad.

AGRADECIMIENTOS

A Azucena Santillán García, por sus desinteresados comentarios y aportaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Salamanca Castro AB. Conclusiones del VII Encuentro con Editores de Revistas Científicas de Enfermería: la importancia de generar valor e impacto social con la investigación. *Nure Inv.* 2022; 19(119):1-2. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2320/1018>
2. Sackett DL, Rosenberg WMC, Gray J A M, Haynes RB, Richardson WS. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. *BMJ.* 1996; 312: 71. doi:10.1136/bmj.312.71
3. Llopis Verdú L. La cultura de la inmediatez. *El País.* 31 Mar 2019. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2019/03/30/opinion/1553960918_319282.html
4. Lopez Alonso SR, De Pedro Gómez J, Marqués Andrés, Susana. Comentario crítico de un estudio científico para una publicación. *Index Enferm.* 2009; 18(1):52-56.
5. Hague J. Patient Orientated Evidence that Matters. *EJHP.* 2004; 2:64-65.
6. Morales Asencio JM, Gonzalo Jiménez E, Martín Santos F, Morilla Herrera JC, Terol Fernández J, Ruiz Barbosa C. Guías de práctica clínica: ¿mejoran la efectividad de los cuidados?. *Enfermería Clínica.* 2003; 13(1): 41-47. doi: [10.1016/S1130-8621\(03\)73780-2](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(03)73780-2)
7. Amezcua M, Coca Boronat E, López Alonso SR, Hernández Zambrano SM, López García FJ, Herrera Justicia S. Cómo elaborar una Guía PRAxis de Buena Práctica para ser publicada. *Index Enferm.* 2020; 29(3): 152-156. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200011&lng=es.
8. Olsen M, Campos M, Lohning A, Jones P, Legget J, Bannach-Brown A, McKirdy S, Alghafri R, Tajouri L. Mobile phones represent a pathway for microbial transmission: A scoping review. *Travel Medicine and Infectious Disease.* 2020; 35: 101704. doi: [10.1016/j.tmaid.2020.101704](https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101704)
9. Delgado H, Uzcátegui F. Procesamiento de Lenguaje Natural para la Búsqueda Semántica en Repositorios Académicos. En: Gamess E, Ortega D, Morales A. (Editores). *Memorias de la Novena Conferencia Nacional de Computación, Informática y Sistemas. CoNCISa 2022.* Caracas: Universidad Central de Venezuela; 2022. Disponible en: <https://concosa.net.ve/memorias/CoNCISa2022/CoNCISa2022-p020-023.pdf>
10. Dicenso A, Bayley L, Haynes RB. Accessing pre-appraised evidence: fine-tuning the 5S model into a 6S model. *Evid Based Nurs.* 2009 Oct;12(4):99-101.
11. González-Luis H, Azurmendi A, Santillan-Garcia A, Tricas-Saura S. Nurses' freedom of expression: Rights, obligations and responsibilities. *J Nurs Manag.* 2022 Oct;30(7):2379-2382. doi: [10.1111/jonm.13839](https://doi.org/10.1111/jonm.13839)