

Medicina basada en pruebas para los pediatras: sinopsis de información científica útil en *Evidencias en Pediatría*

J.C. Buñuel Álvarez^a, P. González Rodríguez^b, J. González de Dios^c

^aABS Girona-4. Institut Català de la Salut. Girona.

^bCS Manzanares el Real. Área 5. IMSALUD. Madrid.

^cDepartamento de Pediatría. Hospital de Torrevieja. Universidad "Miguel Hernández". Alicante.

Rev Pediatr Aten Primaria. 2007;9 Supl 1:S11-4

José Cristóbal Buñuel Álvarez, p416ucua@pgirona.scs.es

Evidencias en Pediatría (EeP) es una revista electrónica (www.aepap.org/EvidPediatr/index.htm) sin distribución en formato papel, cuyos contenidos son elaborados por los miembros del Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia (GT-PBE) de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), que está compuesto por pediatras de Atención Primaria y Hospitalaria de España y Latinoamérica. Pertenece a la categoría de las publicaciones secundarias (PS), que se caracterizan por ser revistas cuyos contenidos se elaboran siguiendo los postulados de la medicina basada en la evidencia (MBE) o en pruebas. La MBE plantea un método de trabajo estructurado y explícito bien conocido, uno de cuyos objetivos es dotar al médico asistencial de herramientas para realizar una va-

loración crítica de los artículos publicados en las revistas médicas "tradicionales", también llamadas revistas primarias. Esta valoración crítica, que se centra en el diseño de los estudios originales y en sus resultados, se realiza siguiendo un procedimiento conforme a unos *checklist* o cuestionarios explícitos, elaborados en su día por el Evidence-Based Medicine Working Group (EBMWG)¹ y el Critical Appraisal Skills Programme (CASP)². Las PS pioneras, *Evidence Based Medicine*³ y *ACP Journal Club*⁴, asumieron esta metodología de trabajo para ofrecer a sus lectores una selección de aquellos artículos que, por su calidad metodológica e importancia de sus resultados, podían ser de utilidad al médico asistencial. Para ello estas revistas realizan una revisión sistemática de un conjunto de revistas médi-

cas primarias seleccionadas basándose en su prestigio y alto factor de impacto. Y sólo aquellos artículos que superan el doble filtro metodológico (validez del diseño e interés de los resultados para la práctica clínica) son publicados en forma de resumen estructurado, seguido de un comentario crítico. El comentario crítico es la fortaleza de estas PS, en donde se exponen las limitaciones y ventajas del estudio objeto de valoración, así como la aplicabilidad de sus resultados para la práctica clínica diaria, con el objetivo de que el lector pueda considerarlos, junto a su propia experiencia clínica y los valores individuales de cada paciente, a la hora de tomar una decisión en cada escenario clínico concreto. EeP se ha sumado a otras publicaciones secundarias de pediatría: *AAP Grand Rounds*, del que actualmente existe una edición española resumida realizada por la Asociación Española de Pediatría (AEP); *The Peds CCM Evidence-Based Journal*, la sección "Current best evidence" de *Journal of Pediatrics*, la sección "Archimedes" de *Archives of Diseases of Childhood*.

EeP sigue esta metodología de trabajo, y se introduce en el mundo de las PS con el valor añadido de ser la primera revista de estas características en español y dedicada exclusivamente a la Pediatría. Cada trimestre se realiza una revisión amplia de

la literatura biomédica mundial en inglés y español a partir de una selección de revistas que previamente han demostrado ser de interés para el pediatra (basado en unos criterios bibliométricos multidimensionales respecto a su calidad, importancia e impacto científico)^{5,6}, seleccionadas por consenso del GT-PBE. La revista se estructura alrededor de seis secciones, tal como se explica con mayor detalle en la web de EeP (disponible en www.aepap.org/EvidPediatr/estructura.htm).

En este suplemento de la *Revista Pediatría de Atención Primaria* se ofrece una selección de las editoriales y de los artículos valorados críticamente (AVC) que han sido publicados en EeP desde su primer número (diciembre de 2005). La selección de los mismos se ha hecho según un procedimiento estructurado constituyendo un grupo Delphi, seleccionando cada miembro del grupo un máximo de tres editoriales y seis AVC, y puntuándolos, según orden de importancia para la práctica clínica del pediatra de Atención Primaria, de 1 a 3 (las editoriales) y de 1 a 6 (los AVC). El resultado de dicho proceso es el que ofrecemos en este suplemento de la *Revista Pediatría de Atención Primaria*.

El contenido y estructura de las editoriales y AVC se describen a continuación:

1. Editorial: comentario sobre uno o varios artículos que han sido objeto de valoración crítica y que se consideran de especial interés por su aplicabilidad o por su polémica.

2. AVC: sección principal de la revista y origen de la misma, al ser la razón por la que el GT-PBE se planteó la publicación de una revista secundaria. El proceso de elaboración de un artículo valorado críticamente puede resumirse en tres pasos:

– En primer lugar, se seleccionan los mejores y más relevantes artículos clínicos de las revistas que se han seleccionado por el GT-PBE por la probabilidad de contener información válida y útil para la práctica clínica del pediatra^{5,6}. Los artículos inicialmente seleccionados se someten a una valoración previa según la escala ESE-ARTE (Escala de SElección de ARTículos sobre Evidencias), basada en la escala utilizada por McMaster University (MORE. McMaster Onlin Rating of Evidence)⁷ a la que se han añadido dos criterios nuevos: impacto mediático y calidad metodológica aparente.

– En segundo lugar, los artículos con mejor puntuación en la escala ESE-ARTE son evaluados por una pareja de miembros del comité científico de forma independiente. Se realiza una valoración crítica (resumen estructurado y comentario crítico) y, con el fin de homogeneizar es-

te apartado, se sigue un esquema o VARA (VALidez, Relevancia y Aplicabilidad) metodológica previo análisis de la justificación y limitaciones del estudio. La VARA metodológica sigue las recomendaciones del grupo Evidence-Based Medicine Working Group de la Universidad de McMaster¹ y del grupo Critical Appraisal Skills Programme de la Universidad de Oxford² para cada uno de los tipos de artículos (tratamiento/prevenición, diagnóstico, pronóstico, efectos adversos, evaluación económica, etc).

– Por último se establece un riguroso circuito de comunicación entre revisores y miembros del comité científico de la revista, resumido en ocho pasos que se pueden consultar en toda su extensión en la web de la revista (www.aepap.org/EvidPediatr/estructura.htm).

La ética de la comunicación científica implica que los científicos reúnen y transmiten información y educan para promover el avance del conocimiento y para promover un bien social, y que los médicos reúnen y transmiten información y educan para promover la salud de los pacientes. Las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación, con la posibilidad de acceder de forma universal y gratuita a una gran cantidad de información, han promovido la globalización y gestión del conocimiento: producción ->

obtención -> clasificación -> síntesis -> integración -> transferencias -> aplicación. En el presente y futuro inmediato de las publicaciones biomédicas en España se plantean, al menos, cuatro cuestiones⁸: ¿publicación en papel o digital?, ¿publicación de pago o libre acceso?, ¿publicación de revista o artículo científico?, ¿publicación en español o en inglés? EeP ya ha tomado partido y, con el objetivo de facilitar la difusión de los contenidos, se ha optado porque los mismos estén disponibles a texto íntegro y de forma gratuita en Internet a través de la web de la revista (www.aepap.org/EvidPediatr/index.htm), desde donde es posible su vi-

sualización y descarga, tanto en formato HTML como PDF. Pero nada de esto será posible si la revista no llega, virtualmente, a vuestros ordenadores, por lo que os animamos a que os inscribáis gratuitamente en el índice de la revista (e-TOC: www.aepap.org/EvidPediatr/etoc.htm) y EeP llegará puntualmente cada trimestre a vuestra casa.

Es deseo de los Equipos Editoriales de EeP y de la *Revista Pediatría de Atención Primaria*, que esta selección de editoriales y AVC publicadas en el presente suplemento resulten de interés práctico para todos los pediatras. Ése, y no otro, es el objetivo principal.

Bibliografía

1. EBM Working Group. Users' Guides to Evidence-Based Practice. Web de la Universidad de Alberta (Canadá) [en línea] [consultado el 17/11/2007]. Disponible en www.cche.net/usersguides/main.asp

2. The Critical Appraisal Skills Programme (CASP) and Evidence-based Practice. CASP Learning Resources. [en línea] [consultado el 17/11/2007]. Disponible en www.phru.nhs.uk/casp/learning_resources.htm

3. Evidence Based Medicine. [en línea] [consultado el 17/02/2006]. Disponible en www.ebm.bmj.com/

4. ACP Journal Club [en línea] [consultado el 17/02/2006]. Disponible en www.acpj.org/

5. Riordan FA, Boyle EM, Phillips B. Best paediatric evidence; is it accessible and used on-call? *Arch Dis Child*. 2004;89:469-71.

6. Birken CS, Parkin PC. In which journals will pediatricians find the best evidence for clinical practice? *Pediatrics*. 1999;103:941-7.

7. The Health Information Research Unit at McMaster University. [en línea] [fecha de consulta: consultado el 17/02/2007]. Disponible en www.hiru.mcmaster.ca/MORE/RatingFormSample.htm

8. González de Dios J. La publicación médica en España (I). *Panacea* 2005;V (nº 21-22):439-48. [en línea] [consultado el 17/02/2007]. Disponible en www.medtrad.org/panacea.html