



Recibido: 15 de junio de 2011
Aceptado: 22 de junio de 2011

Medicina basada en evidencias. Su aplicación en neonatología

María Antonieta Rivera-Rueda *

* Subdirectora Académica y de Gestión Educativa. Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Editora de la revista Perinatología y Reproducción Humana.

El término *medicina basada en evidencias* reaparece a fines del siglo XX en la Universidad de MacMaster, Canadá, y una de las definiciones más aceptadas es la del Dr. David Sackett, la cual establece que es el “uso cuidadoso, explícito y juicioso de la mejor evidencia actual para la toma de decisiones sobre el cuidado de pacientes de manera individual”. La medicina basada en evidencias aporta un marco teórico conceptual para resolver problemas clínicos y pretende acercar los resultados de las investigaciones con la práctica clínica, permitiendo mejorar en primer término la calidad de la atención médica, así como mejorar los estándares de cuidado, la comunicación médico-paciente y los tratamientos.^{1,2}

Poner en práctica la medicina basada en evidencias en ocasiones no es fácil, por falta de tiempo y habilidades, por no tener acceso a la tecnología, o por dificultad para aplicar la mejor evidencia en la actividad clínica. La evidencia de la literatura se presenta en forma de pirámide, en donde en la base se encuentran los estudios de investigación clínica, y de una manera progresiva, dirigida hacia la punta de la pirámide, están las revisiones sistemáticas, las guías clínicas y por último los sistemas computarizados que reúnen la información existente y facilitan la atención de los pacientes. Dependiendo del nivel de la pirámide, la mayor cantidad de información se encuentra en la base; pero la mejor calidad de ésta, en la punta.²

En el área de la pediatría, los ensayos clínicos aleatorizados (ECA) han permitido grandes avances terapéuticos; pero comparados con lo que se realiza en otras áreas de la medicina, sólo representan alrededor de un 11%, siendo diversas las causas

de este bajo porcentaje, entre ellas los aspectos éticos, la no autorización de los padres a que sus hijos participen en estudios de tratamientos aún no probados y una participación limitada de la industria farmacéutica para financiar estudios en niños. Thompson y colaboradores informaron que de 578 ECA en pediatría, el tema principal de estudio fueron las enfermedades infecciosas con el 13.2%, seguido de alteraciones de conducta y psiquiatría con un 11.6%, mientras que los referentes a cuidado neonatal representaron un 11.4%.³

La Colaboración Cochrane es la organización mundial más importante dedicada a preparar, mantener y monitorear las revisiones sistemáticas de intervenciones dentro del campo de la salud, proporcionando información de alta calidad. Se fundó en el año 1993 y sus publicaciones son cuatro al año con acceso gratuito en Latinoamérica. Participan más de 100 países, con cerca de 28,000 colaboradores.⁴

El *Cochrane Neonatal Review Group* se registra en 1993 y forma parte de los 52 grupos colaborativos registrados en la Colaboración Cochrane; sus funciones son revisar y actualizar las revisiones sistemáticas relacionadas con los tratamientos en neonatología y medicina perinatal, por lo que es el organismo que proporciona la mejor evidencia para el cuidado de los neonatos.^{5,6} Cuenta con 266 publicaciones, las cuales se pueden consultar en la página www.nichd.nih.gov/cochraneonatal, y participan 621 autores y coautores, de 42 países.

Al Faleh y colaboradores⁷ publicaron la calidad metodológica de 61 revisiones sistemáticas sobre problemas neonatales en el número 4 del 2005 de la Biblioteca Cochrane, informando que son de buena

calidad con errores menores, por lo que representan una buena fuente de información para los dedicados al cuidado de los recién nacidos. Además, destaca que las áreas que reúnen el mayor número de revisiones fueron: la respiratoria, la nutricional, las relacionadas a infecciones y la correspondiente a problemas cardíacos con un 31%, 23%, 11% y 10%, respectivamente.

Las guías de práctica clínica permiten al médico, de una manera sistemática, ordenada y basada en la mejor evidencia disponible, tomar la mejor decisión sobre el manejo de sus pacientes, seleccionando las opiniones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas. Actualmente en México, el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC-SALUD) ha desarrollado guías de práctica clínica que involucran la salud materna, perinatal y neonatal, por lo que es recomendable que todo profesional de la salud dedicado al cuidado de la madre y su hijo, debe conocerlas y aplicarlas en su práctica diaria.⁸

La Neonatología es un área que continuamente está cambiando y lo que ayer era correcto (reanimación con oxígeno al 100%), ahora no lo es. Buscar información, analizarla y aplicarla en el cuidado de los pacientes es una tarea difícil, pero no imposible, por lo que actualmente las tecnologías de la información nos brindan la oportunidad de una actualización continua en corto tiempo.

REFERENCIAS

1. González de Dios. Análisis bibliométrico de las revisiones sistemáticas en la colaboración Cochrane neonatal. Importancia en la toma de decisiones basada en pruebas en neonatología. *J An Pediatr (Barc)* 2004; 60: 417-27.
2. Kersten HB, Thompson ED, Frohna JG. The use of based medicine in pediatrics: past, present and future. *Curr Opin Pediatr* 2008; 20: 326-31.
3. Thomson D, Hartling L, Cohen E, Vandermeer B, Tjosvold L, Klassen TP. Controlled trials in children; quantity, methodological quality and descriptive characteristics of pediatric controlled trials published 1948-2006. *PLoS ONE* 5(9): e13106. doi:10.1371/journal.pone.0013106.
4. The Cochrane Collaboration. www.cochrane.org
5. Davis PG. Cochrane reviews in neonatology: past, present and future. *Semin Fetal Neonatal Med* 2006; 11: 111-6.
6. Soll RF. Updating reviews: the experience of the Cochrane neonatal review group. *Paediatr Perinatal Epidemiol* 2008; 22 (suppl 1): 29-32.
7. Al Faleh K, Al-Omran M. Reporting and methodologic quality of Cochrane neonatal review group systematic reviews. *BMC Pediatrics* 2009; 9:38. doi:10.1186/1471-2431-9-38.
8. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. www.cenetec.salud.gob.mx

Correspondencia:

Dra. María Antonieta Rivera Rueda
Montes Urales Núm. 800, Col. Lomas de Virreyes
11000, México D.F.
E-mail: revistainper@inper.mx