

Terrasa, Sergio Adrián

Laboratorio práctica clínica basada en la evidencia (LPBE)

Carrera de Medicina

Programa primer cuatrimestre 2021

Cita sugerida: Terrasa SA. Laboratorio práctica clínica basada en la evidencia (LPBE) [programas] [internet]. [Buenos Aires]: Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. Carrera de Medicina; 2021 [citado AAAA MM DD]. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20230301110741/programa-laboratorio-practica-clinica-basada-en-la-evidencia-lpbe-2021.pdf>

Este documento integra la colección Planes de Estudio y Programas de Trovare Repositorio del Institucional del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires y del Hospital Italiano de Buenos Aires. Su utilización debe ser acompañada por la cita bibliográfica con reconocimiento de la fuente.

Para más información visite el sitio <http://trovare.hospitalitaliano.org.ar/>





Carrera: Medicina

Laboratorio Práctica Clínica Basada en la Evidencia (LPBE)

Año: 2021

Se utilizará el plural masculino para la redacción del programa, aclarando que esta forma incluye todas las identidades de género.

- 1. Año:** 4°
- 2. Duración:** anual
- 3. Carga horaria total:** 96 horas anuales
- 4. Carga horaria semanal:** 3 (tres) horas.
- 5. Equipo docente:** Sergio Terrasa, Carolina Carrara, Francisco Peper, Camila Volij, Paula Riganti, Javier Vilosio, Laura Fraguas.

6. Objetivos:

General

Que el/la estudiante adquiera habilidades y actitudes de aprendizaje continuo para responder preguntas que vaya identificando durante su práctica profesional.

Específicos

Que al finalizar el curso, el/la estudiante sea capaz de:

- Identificar brechas del conocimiento vinculadas con su experiencia cotidiana de aprendizaje en el ámbito clínico o comunitario.
- Convertir dichas brechas del conocimiento en preguntas estructuradas que puedan ser respondidas a partir del análisis de las publicaciones científicas.
- Definir a priori cuáles serían los diseños de investigación más adecuados para responderlas¹.
- Ejecutar búsquedas bibliográficas con herramientas básicas y avanzadas.
- Seleccionar la bibliografía identificada priorizando el orden y la profundidad de la lectura de dicho material.

¹ Implica reconocer los diferentes diseños metodológicos vinculados a las ciencias de la salud, así como sus principales características, fortalezas y debilidades.



- f. Leer en forma crítica el material obtenido, identificando los diferentes diseños metodológicos con sus debilidades y fortalezas.
- g. Aplicar esta información en forma contextualizada a la pregunta clínica que desencadenó el proceso.
- h. Sintetizar la información obtenida y comunicarla en forma organizada y clara a colegas médicos u otros profesionales de la salud, pacientes y/o a la comunidad.

7. Contenidos:

Las unidades temáticas están diseñadas para fomentar el desarrollo de las competencias básicas de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia (realizar la pregunta estructurada, obtener el material bibliográfico para contestarla, evaluarlo e interpretarlo y aplicarlo) y a la comunicación de dicha información.

Las actividades y contenidos del laboratorio estarán articulados con las preguntas que surjan de las rotaciones clínicas o los espacios de aprendizaje basados en la tarea.

Eje Temático 1: toma de decisiones basadas en información y preguntas clínicas

Formulación de preguntas con sus correspondientes fuentes de información. Identificación del tipo de déficit del conocimiento que corresponde a cada pregunta que vaya surgiendo (un “déficit global”, contestable con la lectura del capítulo de un libro, vs una “grieta” puntual muy específica, contestable por alguna investigación primaria o secundaria). Competencia: realización de la pregunta estructurada.

Eje Temático 2: estrategias avanzadas de búsqueda bibliográfica

Recursos para la obtención de información científica relevante. Libros en línea, uso de Google Académico, Pubmed y otras bases de datos. Estrategias de búsquedas. Jerarquía de la evidencia según el tipo de pregunta. Competencia: obtención del material bibliográfico.

Eje Temático 3: valoración crítica de la evidencia

Diferencia entre universo y muestra, y entre parámetro y estadístico. Fuentes de sesgo de los diferentes diseños de investigación en salud. Interpretación de los principales estadísticos, las principales medidas de efectos, las estimaciones realizadas a partir de la muestra de cada estudio y sus intervalos de confianza. Lectura crítica de estudios primarios para contestar preguntas sobre estrategias preventivas, terapéuticas, diagnósticas, pronósticas y de eventos adversos, estudios exploratorios de tipo cualitativo. Lectura crítica de revisiones sistemáticas. Herramientas de ayuda para realizar una valoración crítica de los diferentes diseños de estudios de investigación. Competencia: evaluar e interpretar el material obtenido.

Eje Temático 4: aplicabilidad de la evidencia

Consideraciones en relación con la validez externa. Aplicar la información encontrada en forma contextualizada a la pregunta clínica que desencadenó el proceso de búsqueda y recuperación.

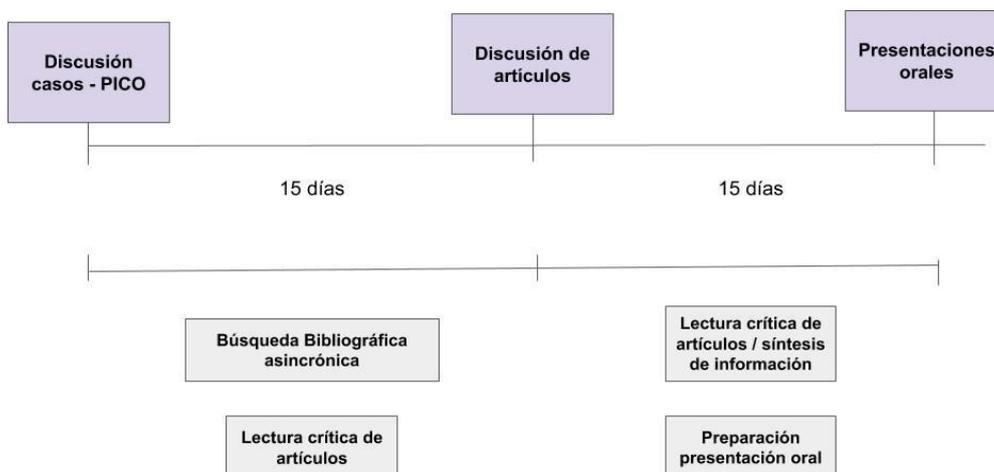
Competencia: aplicar la información obtenida al contexto en el que surgió la pregunta.

Eje temático 5: comunicación de la evidencia obtenida y del proceso reflexivo desarrollado

Comunicación de la información obtenida y del proceso reflexivo realizado ante la pregunta en cuestión: informes, presentación en diapositivas, póster, escrituras de síntesis de evidencia orientada al paciente (EOP).

8. Metodología de enseñanza:

Cada LPCE incluirá actividades sincrónicas y asincrónicas grupales de periodicidad semanal en comisiones de ocho alumnos con una dedicación promedio de tres horas semanales. Cada grupo tendrá un encuentro sincrónico virtual con su tutor de dos horas de duración cada dos semanas. Durante los encuentros sincrónicos se realizarán diversas actividades como discusión de casos clínicos con formulación de preguntas estructuradas (ej. PICO²), discusión de artículos y presentaciones orales. El resto del tiempo, los alumnos trabajarán de forma asincrónica y guiados por sus tutores para realizar otras actividades propuestas como realizar una búsqueda bibliográfica, una lectura crítica de artículos y una síntesis de la



información. Se estima que el promedio total de tres horas semanales de dedicación resultará de la suma entre las dos horas del encuentro sincrónico quincenal, y cuatro horas de trabajo asincrónico entre cada encuentro sincrónico quincenal con una devolución del tutor realizada a distancia a la mitad de dicho lapso.

² PICO: P (población), I (intervención), C (comparación), O (outcome: resultado).



Figura 1: representación esquemática de la cursada. Las casillas de color violeta representan las sesiones de trabajo sincrónico viernes por medio, y las de color gris el trabajo a realizar por el alumno de forma asincrónica.

Las actividades que se desarrollarán incluyen:

1) Actividad de sesiones prácticas sincrónicas tipo taller a partir de discusión de casos. Desarrollo de actividades grupales que se centren en la discusión de casos y problemas clínicos para identificar brechas en el conocimiento que surjan a partir de la rotación en la que se encuentren los y las alumnos. Elaboración y selección grupal de las preguntas clínicas con un formato estructurado (ej. PICO)³.

2) Actividad asincrónica de búsqueda bibliográfica y selección de artículos. Cada alumno realizará la búsqueda bibliográfica en base a la pregunta estructurada (ej. PICO) y seleccionará el/los artículo/s que considere más relevante/s. Posteriormente y en forma guiada por el tutor, cada grupo realizará una selección de los artículos que serán analizados en profundidad y presentados en el encuentro sincrónico posterior. Se preverán instancias de intervención docente para acompañar las actividades de la etapa asincrónica, ya sea para responder preguntas o para orientarlos en la selección de artículos relevantes, pudiendo hacer intervenciones o comentarios en los foros de discusión del campus virtual o en algún archivo común editable cuando se considere necesario.

3) Actividad de sesiones prácticas tipo taller sincrónicas: lectura crítica. Actividad grupal donde se analizarán en profundidad los artículos seleccionados y se guiará la lectura crítica para su presentación en el encuentro sincrónico posterior

4) Actividad asincrónica de síntesis de la información. Los/as alumnos/as trabajarán con sus tutores sobre dudas que surjan de la lectura en profundidad de los artículos y durante la preparación del encuentro expositivo.

5) Actividad de exposición oral grupal. En una sesión plenaria cada equipo de trabajo presentará la información que responda la pregunta clínica identificada en una presentación oral de 15 minutos

³ Inicialmente se propone separarlos para que trabajen en dos grupos de cuatro alumnos cada uno, con la posibilidad de modificarlo y hacer grupos más pequeños o inclusive que elijan y elaboren una pregunta cada uno a medida que avancen y se familiaricen más con el proceso, acorde a sus necesidades de aprendizaje.



aproximadamente, sintetizando la evidencia recabada y haciendo hincapié en algún punto metodológico.

9. Evaluación:

La evaluación será realizada solicitando un trabajo de presentación individual o grupal (escrito o de presentación oral), sobre el trabajo realizado en el laboratorio, teniendo en cuenta la formulación adecuada de preguntas, la búsqueda bibliográfica, la selección del material, la lectura crítica de los artículos, la participación en los encuentros y una nota de la comunicación final. También se espera una evaluación del desempeño realizada cada cuatro meses con finalidad formativa. Los contenidos también serán evaluados en otros espacios (práctica clínica y ABT).

10. Bibliografía:

Recomendada

- Calva-Mercado, J. Estudios clínicos experimentales. Salud pública de México / vol.42, no.4, julio-agosto de 2000.
- Ciapponi A. Guía de lectura crítica de estudios observacionales en epidemiología. Evid. actual. práct. ambul; 13(1): 135-140. Oct-Dic 2010.
- Ciapponi A. Guía de lectura crítica de estudios observacionales en epidemiología (segunda parte). Evid. actual. práct. ambul; 14(1): 7-9. Ene-Mar 2011. Hernández-Avila, M. Diseño de estudios epidemiológicos. Salud Pública de México/vol.42,no.2, marzo-abril 2000.
- Kopitowski K. Medicina Basada en la Evidencia ¿Cómo formular una pregunta efectiva? Evid en Atención Primaria. 2002;5(3):92-94. Kopitowski K. La falacia de la evidencia incompleta o “cherry picking.” Evid Act Pr Ambul. 2016;19(2):35-36.
- Lazcano-Ponce, E. Ensayos clínicos aleatorizados: variantes, métodos de aleatorización, análisis, consideraciones éticas y regulación. Salud pública de México / vol.46, no.6, noviembre-diciembre de 2004.
- Lazcano-Ponce, E. Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación. Salud pública de México / vol.42, no.3, mayo-junio de 2000.
- Lazcano-Ponce, E. Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones. Salud pública de México / vol.43, no.2, marzo-abril de 2001.