

20. BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA AVANZADA

Víctor Reyes Alcázar

En todas las charlas siempre se hace referencia a múltiples artículos, múltiples fuentes de información, múltiples bases de datos. Aquí vamos a empezar por lo que es el proceso de investigación. Ningún proceso de investigación parte de cero, sino que siempre se parte de la existencia de unos conocimientos previos sobre una determinada materia.



Esos conocimientos se unen a lo que es la observación de la realidad, por parte del investigador o por parte del clínico, y de la conjunción de ambos, se llega a lo que es el planteamiento de un problema de investigación.

Una vez estamos delante del problema de investigación, lo que se plantea es intentar dar respuesta a una

determinada pregunta o a un determinado aspecto del problema, y el fin último es la elaboración de un trabajo científico para ser publicado.

Una vez se elabora el trabajo y se publica, se vuelve a iniciar nuevamente el ciclo, es decir, se modifican los conocimientos previos, con lo cual, otros investigadores, se vuelven a replantear el problema y se vuelve a reiniciar el proceso.

Entre los aspectos básicos de cualquier búsqueda bibliográfica hemos de señalar:

- Primero y fundamental: hacer una valoración de los conocimientos actuales de una determinada manera.
- Lo segundo, y para no perder la realidad de donde está cada investigador y dónde se mueve, es ver la viabilidad del proyecto en su entorno.
- Tercero: (algo básico desde el punto de vista metodológico), ver la pertinencia del estudio.

En cuanto a lo que son los *objetivos* de la búsqueda, el genérico es ser *la fuente de ideas o del marco teórico en el cual nos vamos a mover*, teniendo en cuenta que partimos de un conocimiento previo sobre el tema. Nos da *informaciones sobre aspectos concretos del diseño*, que son muy útiles, simplemente observar cómo se han planteado el resto de trabajos para, antes de iniciar nuestro propio proyecto de investigación, *reelaborar la metodología* y no cometer luego errores que a lo único que llevan es a la pérdida de tiempo y muchas horas de trabajo. Algo básico que se ve con relativa frecuencia, aunque no sea lo correcto es que *se repiten miméticamente trabajos de otro*, simplemente se calcan, y eso al final *no tiene ningún valor. Conocer si lo que hacemos tienen suficiente entidad para compararnos con nuestro entorno y con los demás y luego ver los requisitos para que el trabajo pueda ser publicado.*

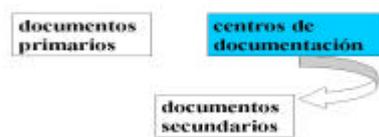
Según el Centro Cochrane España en un estudio en nuestro país sobre el análisis de las necesidades de información sanitaria de los clínicos, plantea que pueden llegar a necesitar información actualizada por cada tres pacientes; y esto condiciona la actividad clínica diaria. Plantean que un método habitual de transmisión de la información es el de “consultas de pasillo” entre compañeros. Asimismo, según el estudio del Centro Cochrane España, los clínicos necesitan día a día información estructurada puesto que sus necesidades no están del todo cubiertas, ya que habitualmente las revistas están desorganizadas y ello conlleva a que la actividad clínica se deteriore.

- Centre for Evidence-Based Medicine (Traducción: Centro Cochrane España)
- Covell DG, Uman GC, Manning PR: Information needs in office practice: Are they being met? *Ann Intern Med.* 1985; 103:596-9
- Antman EM, Lau J, Jupelnick B, Mosteller F, Chalmers TC: A comparison of results of meta-analyses of randomised control trials and recommendations of clinical experts. *JAMA* 1992;268:240-8

Cuando necesitamos información para la actividad asistencial, lo más práctico es acudir a la biblioteca, bien la propia de cada uno o al departamento donde estemos, sin embargo, cuando el planteamiento es un trabajo de investigación o una sesión clínica sobre un caso atípico, ello obliga a la búsqueda bibliográfica, debiendo recoger más información dispersa generalmente en múltiples artículos.

Se calcula que a nivel mundial existen más de 20.000 revistas biomédicas y la producción de artículos sigue un crecimiento exponencial. Esta extraordinaria proliferación de literatura puede desbordarnos si no sabemos cómo recuperar de forma selectiva la información pertinente para nuestro trabajo. A esta dificultad hay que añadir un problema sobreañadido y es *la necesidad de un conocimiento tecnológico mínima*: la automatización de las fuentes de información y de los sistemas de búsqueda, y el fenómeno Internet, aunque han facilitado el acceso a las bases de datos, obligan a tener un conocimiento mínimo de su funcionamiento, para que el resultado de la búsqueda se ajuste a nuestras necesidades.

SOPORTES DOCUMENTALES



Documentos primarios: la producción científica más novedosa se da a conocer en publicaciones periódicas, en forma de artículos.

Centros de documentación: ciertas instituciones analizan la información y elaboran "**documentos secundarios**" que son documentos que recogen y ordenan de forma sistemática las publicaciones y su

contenido, dentro de un área específica de conocimiento.

Por ejemplo: Index Medicus, Excerpta Medica y Índice Médico Español: en estas publicaciones la información se estructura fundamentalmente en base a tres elementos: la referencia bibliográfica, la indización y el resumen.

A veces, el acceso a los documentos secundarios es mucho mejor que tomar la información directamente de los artículos, ya que obtenemos mucha más información al estar reelaborada.

RECOMENDACIONES PARA LA ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

- **Definir con precisión el tema de búsqueda y su objetivo.** No podemos plantear igual la revisión extensa de un tema que la preparación de un artículo original o un caso clínico.
- **Seleccionar la base de datos,** en función de su área de cobertura, actualización, inclusión o no de resúmenes y disponibilidad en el entorno o acceso.
- **Elección de las palabras claves o descriptores.** Este es el punto fundamental. Si la base de datos no tiene tesauro se usan palabras clave y términos equivalentes que debemos buscar en diccionarios médicos.
- Con el **tesauro** elegimos el descriptor o descriptores que mejor definen la consulta. El **MESH** es el más conocido, y lo utilizaremos como ejemplo en adelante. Tanto la versión impresa como la automatizada permiten el acceso al descriptor adecuado desde otros términos relacionados, o desde otros más genéricos, gracias a su estructura jerárquica en árbol.
- Una buena alternativa, si se conoce un artículo muy pertinente a nuestro tema, es encontrar dicho artículo en la base de datos y averiguar sus descriptores mayores, para utilizarlos después en nuestra búsqueda.
- **Aplicación de operadores lógicos,** que determinan la forma en que se agrupan los descriptores. Siguiendo la lógica de Boole, entre los conjuntos se pueden establecer una intersección, una adición o una resta, que se representan por los operadores **AND, OR, NOT**, respectivamente. Así, AND permite recuperar sólo la información en común entre varios descriptores, OR recupera toda la información de los mismos, y NOT excluye los que se especifique negativamente.
- Aplicación de **operadores sintácticos y técnicas de para ampliar o reducir la búsqueda.** El **MESH** en versión automatizada permite reducir o ampliar la búsqueda, previamente, o en función del resultado inicial de la misma. Los elementos con que cuenta para estas tareas son los operadores sintácticos y el truncado de términos, la selección de años de búsqueda y de idiomas, y la utilización de subentradas y de términos especiales.
- El truncado de palabras amplía las búsquedas, y se obtiene utilizando la raíz de un término y añadiendo un asterisco, de forma que la base de datos busca todos los términos que coincidan con esa raíz (por ejemplo: myocardial*)
- Es importante determinar los años que se van a consultar, ya que el conocimiento en medicina queda obsoleto en 5 o 10 años, por lo que no se recomienda buscar más allá. Suelen consultarse los últimos 5 años, pues proporcionan suficiente número de artículos. En cuanto al idioma, si excluimos los que no nos interesen podemos simplificar el resultado de la búsqueda.
- **Las subentradas (subheading)** se corresponden con aspectos particulares de cada descriptor, por lo que su aplicación hace la búsqueda más precisa. Por ejemplo, dentro del descriptor Arthritis , Rheumatoid podemos elegir las subentradas Therapy y Rehabilitation, y automáticamente quedarán excluidos de la búsqueda los artículos que traten sobre Epidemiology o Pathogenicity entre otros. Hay 80 subentradas posibles que pueden ampliar o restringir nuestro resultado.
- Otra posibilidad del **MESH** para ajustar la estrategia son los **términos especiales**, que no se corresponden con conceptos médicos, pero circunscriben el resultado de la búsqueda a un tipo determinado de publicación (Publication Type), a un área geográfica, (geogra-

phics), o a estudios con atributos muy generales, o check tags (humanos, animales, hombres, mujeres, ect.)

- Una vez que estemos seguros de nuestra estrategia de búsqueda, es recomendable **revisar el último año y obtener un primer resultado simplificado** (referencia básica y resumen sí es posible). De no conseguir unos 30 registros, puede ampliarse a años previos.
- **Clasificar los registros obtenidos según su referencia básica y resumen** en muy pertinentes, pertinentes, poco pertinentes y nada pertinentes. Si estos últimos constituyen el 70% de la búsqueda, habrá que modificar la estrategia en base a lo visto anteriormente o a los descriptores de las referencias clasificadas como muy pertinentes.
- **Cuando la búsqueda inicial da un resultado satisfactorio**, es recomendable ampliarla a los últimos cinco años y obtener los registros completos. Todas las referencias deben clasificarse según la pertinencia con nuestro trabajo, y solicitar a la biblioteca solamente aquellos artículos muy pertinentes.
- **Para mejorar la exhaustividad de nuestra búsqueda**, podemos revisar los índices de las revistas más citadas en el resultado de la búsqueda y que puedan estar a nuestro alcance.
- Cuando tenemos en nuestras manos los artículos, se deben **revisar sus citas bibliográficas** en busca de referencias claves.
- Esta forma sistematizada de plantear la estrategia de búsqueda, aunque no es la única, puede ayudarnos a superar la dificultad inicial de interrogar a la **BASE DE DATOS**, y a ajustar el resultado de la búsqueda a nuestras necesidades.
- Por ultimo, no debemos perder nuestra **estrategia de búsqueda**: actualmente comienza a ser un elemento esencial en el apartado de "material y métodos", sobre todo en artículos de revisión, metaanálisis y descripciones de un primer caso clínico en la literatura.

UTILIZACIÓN DE LOS OPERADORES BOOLEANOS

- Permiten combinar (AND), sumar (OR) o excluir (NOT) términos.
- Basados en la lógica de Boole para los conjuntos se puede establecer una intersección, una adición o una resta, que se representan por los operadores AND, OR, NOT, respectivamente.
- Intersección (AND) - recupera solo aquellas citas que contengan ambos términos.
Ej.: "rheumatic diseases" AND "pregnancy"
- Unión (OR) - recupera citas que contengan los dos términos, o al menos uno de ellos
Ej.: "fever" OR "hyperthermia"
- Exclusión (NOT) - excluye las citas que contengan el término
Ej.: "hypertension" NOT "pulmonary"

Los operadores booleanos AND, OR, NOT deben escribirse en mayúscula, así como entrecomillados. (cada término entre comillas y ligados por los operadores AND, OR, NOT).

MeSH BROWSER - CÓMO UTILIZARLO CON EFICACIA

El **Medical Subject Headings** (Descriptores de Ciencias de la Salud) es un vocabulario controlado de términos biomédicos que identifican el contenido de cada artículo en la base de datos MEDLINE. El MeSH contiene unos 19.000 términos que son revisados anualmente y reflejan los cambios en la práctica médica y en la terminología. El MeSH sólo muestra artículos en Inglés. Para el Castellano existen otros descriptores que se llaman DeSC. La búsqueda en el MeSH Browser permite mostrar términos MeSH en una estructura jerárquica que después se va expandiendo en árbol para seleccionar los términos MeSH. Para la búsqueda, limitar los términos MeSH a un concepto mayor (tópico principal). Los descriptores MeSH pueden ser utilizados con subencabezamientos que indican aspectos específicos del descriptor.

Cuando introducimos un término que no es MeSH, el sistema nos lanzará un mensaje indicando el término MeSH aceptado.

- *Ej. Mongolism is not a MeSH term, but it is associated with the MeSH term Down Syndrome.*

A continuación ofrece una descripción del término y la posibilidad de incorporarlo a la búsqueda (Add) utilizando los operadores AND, OR, NOT. En la parte inferior de la página podemos ver la estructura jerárquica del término de búsqueda.

La opción de la consulta del MeSH también está disponible desde Limits desde donde podemos limitar la búsqueda a la opción de MeSH (Date, Major Topics, Terms), pero debemos conocer el término MeSH aceptado, en caso contrario no lo localizará.

TÉCNICAS DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Key Words (Palabras Clave) Vocabulario Controlado: son listas estandarizadas, jerárquicas, de términos médicos en representación de los conceptos tratados en Ciencias de la Salud. Estas listas, formadas por más de 19.000 términos, se utilizan para la búsqueda bibliográfica mediante vocabulario controlado. Con el sistema MESH, cada artículo es referenciado mediante palabras de la lista estándar que definen el contenido del artículo, independientemente de las palabras clave que el autor haya utilizado.

Texto libre: en este tipo de búsqueda, lo que se busca son las palabras exactas que el autor ha utilizado en la confección de su artículo, aunque no estén incluidas en los términos MeSH. En cierto modo, representa una manera más libre de aproximación al sistema pero es necesario que el usuario realice la búsqueda utilizando todos los posibles sinónimos o acrónimos del concepto que está buscando.

¿ QUÉ ES PubMed?

- El sistema de búsqueda PubMed es un proyecto desarrollado por la *National Center for Biotechnology Information (NCBI)* en la *National Library of Medicine (NLM)*. Es un sistema estructurado de búsqueda y el más utilizado a nivel mundial en todo lo que se refiere a Ciencias Biomédicas.
- Permite el acceso a bases de datos bibliográficas compiladas por la NLM: MEDLINE, PreMEDLINE (citas enviadas por los editores) y AIDS. Se puede iniciar la búsqueda por uno de estos 3 descriptores o bien utilizando los tres a la vez.
- MEDLINE es la base de datos más importante de la NLM abarcando los campos de la medicina, enfermería, odontología, veterinaria, salud pública y ciencia preclínicas.

- Actualmente contiene unos 10 millones de referencias bibliográficas de artículos de revistas desde el año 1966.
- El 75% de la información que podemos encontrar aquí está en Inglés y el resto, en otras lenguas.

PRINCIPALES PROVEEDORES DE ACCESO A MEDLINE.

- <http://www.healthgate.com>
- <http://www.avicenna.com>
- <http://www.helix.com>
- <http://www.healthworld.com>
- <http://www.kfinder.com>
- <http://www.medscape.com>
- <http://muscat.gdb.org/repos/med/>
- <http://www4.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- <http://www.phynet.net/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
- <http://www.netlink.co.uk/users/sharkli>

En la actualidad puede realizarse desde un gran número de Proveedores, algunos de ellos requieren cuenta de acceso y el correspondiente ID# concertado previamente para su uso (bien mediante pago electrónico bien mediante alta en fichero estadístico); sin embargo la gran mayoría ofrecen la información sin pedir ninguna de estas dos opciones

Búsqueda en Medline



PubMed

MEDLINE es la base de datos bibliográfica biomédica más consultada, es mantenida por la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos (NLM).

MEDLINE que significa (MEDLARS on LINE) es la versión electrónica del Index Medicus, una base de datos de mas de 3800 revistas biomédicas. El 75% de los artículos publicados poseen resumen y el 83% de las citas publicadas son en inglés.

- ▶ [Nueva interfase de búsqueda en PubMed](#)

Ayuda para la nueva opción de búsqueda en PubMed.

- ▶ [Novedades en PubMed](#)

Agregados de opciones para la búsqueda.

- ▶ [Búsqueda en PubMed](#)

Formularios en español para la búsqueda en PubMed, según las diferentes interfaces.

- ▶ [Ayuda para la búsqueda en PubMed](#)

Descripción de las diferentes opciones de búsqueda en PubMed

- ▶ [Búsqueda en Medline por correo electrónico](#)

Manual y ejemplos para realizar búsquedas en medline a través del correo electrónico

- ▶ [MeSH browser 1999 \(actualizado\)](#)

Herramienta de búsqueda para términos MeSH o palabras claves dentro de Medline

- ▶ [Filtro según publicaciones existentes en biblioteca](#)

Acceso a búsqueda avanzada de PubMed con filtro de acuerdo a las publicaciones existentes en la Biblioteca de la Sociedad Argentina de Pediatría

- ▶ [Filtros metodológicos](#)

Filtros para búsquedas sobre Terapéutica, Etiología, Procedimientos diagnósticos

Cochrane y Revisiones sistemáticas

- ▶ [Vocabulario de ayuda en la búsqueda bibliográfica](#)

Conjunto de términos que pueden ayudar en la estrategia de búsqueda. Se han dividido en 5 categorías: Terapéutica, Etiología, Diagnóstico, Pronóstico y Revisiones.

Este es un ejemplo de la pantalla de inicio de acceso a PubMed. Aquí nos indica una información genérica de lo que es y cómo queremos entrar.

TIPOS DE BÚSQUEDA.



BUSQUEDAS EN MEDLINE

Mecanismo de búsqueda de la National Library of Medicine

PubMed

Búsqueda Básica en MEDLINE

El servicio de búsqueda de la National Library of Medicine (NLM's) permite acceder a millones de citas en MEDLINE y Pre-MEDLINE (con links a las revistas participantes) y a otras bases de datos relacionadas.

Buscar para:

Cantidad de documentos por página:
Rango de fecha:

- Puede ingresar uno o más términos.
- El nombre de los autores debe ser escrito de la siguiente manera: Smith JB, pero las iniciales son opcionales.
- El título de las revistas debe estar en nombres válidos para MEDLINE o bien con abreviaciones reconocidas o el número ISSN.

Búsqueda Básica

Esta sería la Pantalla de Acceso para la búsqueda PubMed, donde nos indica que vamos a entrar en Medline. Existe la posibilidad de poner un rango de fecha y un límite de documentos por páginas. No tiene sentido pedir búsquedas de artículos anteriores a 5 años, ya que estaría obsoleta. Hay que respetar la sintaxis inglesa. Hay que buscar los autores por el apellido. La mejor manera de buscar revistas es escribir la denominación completa de la revista.

Búsqueda Avanzada

Aquí se muestra la pantalla de acceso a la búsqueda avanzada.

Búsqueda Avanzada

Campo de búsqueda: All Fields

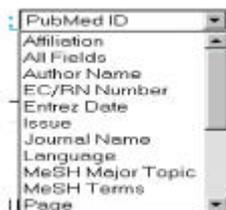
Modo: Automático

Buscar

- Puede ingresar uno o más términos.
- El nombre de los autores debe ser escrito de la siguiente manera: Smith JB, pero las iniciales son opcionales.
- El título de las revistas debe estar en nombres válidos para MEDLINE o bien con abreviaciones reconocidas o el número ISSN.
- Utilice los menús desplegables para especificar el campo y modo de búsqueda. Se permite utilizar operadores lógicos AND, OR, y NOT.

- Esta página nos permite realizar búsquedas definiendo campos específicos y el uso de operadores booleanos o lógico AND, OR y NOT.
- El ingreso del término o frase a buscar es igual que en el formulario básica, pero en este caso tiene el agregado que se puede seleccionar el campo "field" sobre el que nos interesa buscar por ejemplo, palabras que estén dentro del título o en el cuerpo del resumen, número de pagina y el modo "mode" de realizarlo ya sea en forma de lista o automático.
- En el modo "List Terms" cuando se ingresa un termino, PubMed nos muestra una lista de términos disponibles, que comienza con el primer carácter ingresado. Se puede seleccionar uno o más términos para agregar a la búsqueda.
- En el modo "Automatic", el o los términos que Ud. ingresa son inmediatamente agregados a su búsqueda. Si Ud. ingresa mas de una palabra, PubMed buscará la frase que contenga los términos ingresados. Si no encuentra una frase correcta esos términos se unirán con AND para la búsqueda en cuestión. Si la búsqueda falla, a pesar que la gramática de los términos es correcta, se la puede forzar, colocando la o las palabras entre comillas, así PubMed las agrupa como uno desea.

CAMPO BÚSQUEDA



Affiliation [AD, AFFL] :contiene la afiliación institucional y la dirección del autor principal y a veces de otros autores.

All Fields [ALL]: abarca todos los campos utilizados en PubMed.

Author Name [AU, AUTH]: contiene la lista de autores de una publicación de la literatura.

E. C. Number [RN, ECNO] :es el número asignado por la "Enzyme Commission" para designar una enzima en particular.

Journal Title [TA, JOUR]: es el nombre de la revista donde se publicó el artículo.

- nombres de revistas forma abreviada
- número ISSN en este campo
- "Journal Browser"

Language [LA, LANG]: es el idioma en que el artículo fue publicado.

MeSH Major Topic [MAJR]: incluye todos los términos MeSH Terms que están marcados como de mayor importancia por los indexadores de MEDLINE en la National Library of Medicine

MeSH Terms [MH, MESH]: incluye todos los términos del "Medical Subject Headings", que es el vocabulario controlado que se utiliza para indexar en el MEDLINE.

- Cada cita de MEDLINE es asignada un grupo de términos MeSH que se relacionan con el tema sobre el cual se baso el artículo. Frecuentemente los términos MeSH contienen un término adicional llamado "subheading", que define como se relaciona él termino con el artículo que esta asociado, por ejemplo "meningitis/diagnosis".

Modification Date [MDAT]: contiene la fecha en la cual la cita fue colocada en PubMed, el formato es año/mes/día.

Page Number [PAGE] :es el número de la primera hoja del artículo en la revista publicada.

Publication Date [DP, PDAT]: contiene la fecha en la cual él artículo fue publicado

Publication Type [PT, PTYP]: refiere la forma de presentación del artículo u otro trabajo. Ejemplos: revisiones (reviews), ensayos clínicos (clinical trials), estudios aleatorios controlados (randomized controlled trials).

Substance [NM, SUBS]: contiene los nombres de cualquier sustancia química asociado con el registro Chemical Abstract Service (CAS) registry y el campo "Name of Substance"

Text Words [TW, WORD]: incluye todas las palabras en el título o resumen (abstract), más palabras individuales de los términos MeSH y sustancias químicas.

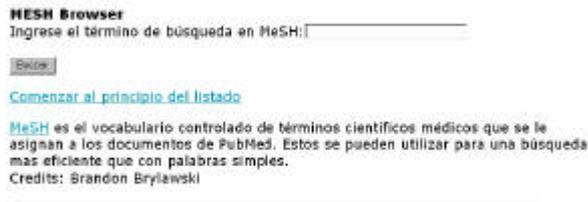
Title Words [TI, TITL]: incluye solo aquellas palabras encontradas en el título de la cita

Volume [VI, VOL]: es el nombre del volumen de la publicación

Medline ID [UI, MUID]: es el identificador único para una cita MEDLINE.

PubMed ID [PMID]: es el identificador único de PubMed para una cita.

BUSCADOR POR TÉRMINOS MeSH



MeSH Browser
Ingrese el término de búsqueda en MeSH:

[Comenzar al principio del listado](#)

MeSH es el vocabulario controlado de términos científicos médicos que se le asignan a los documentos de PubMed. Estos se pueden utilizar para una búsqueda más eficiente que con palabras simples.
Credits: Brandon Brylawski

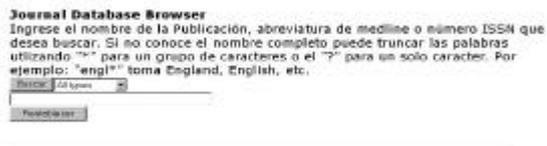
Los términos MeSH (Medical Subject Headings), componen el tesoro o vocabulario de términos controlado de Medline, se estima que son aproximadamente 18,000.

Todos los artículos publicados son indexados o catalogados por sus palabras claves, estas se deben siempre encontrar dentro de este vocabulario.

Se considera la mejor manera de iniciar una búsqueda por este formulario.

Cada uno de estos términos a su vez posee subencabezamientos que permite limitar o expandir la búsqueda

JOURNAL DATABASE BROWSER



Journal Database Browser
Ingrese el nombre de la Publicación, abreviatura de medline o número ISSN que desea buscar:

Buscar:

ejemplo: "engl*" toma England, English, etc.

Esta página se utiliza para buscar las publicaciones indexadas en Medline, por título, abreviatura del título o el ISSN (International Standard Serial Number) correspondiente.

Es importante conocer la abreviatura por el cual Medline indexa las publicaciones, ya que en la búsqueda avanzada nos permite ser más efectivos

por ejemplo necesito un artículo escrito por

John Smith en el "New England Journal of Medicine" en el año 1990. Esto se hace más ágil si conozco que la abreviatura de esta publicación es "N Engl J Med"

BUSCADOR DE CITAS

Citation Hatcher for Single Articles

Ingrese la información del artículo que busca:

Revista:
 Fecha:
 Volumen: Edición- número: Primera hoja:
 Apellido e iniciales del autor (e.j., Smith B)

Notes:

- Puede omitir cualquier ítem si lo desea
- El nombre de la revista debe ser completo o abreviatura de Medline
- Para la fecha debe usar: aaaa, aaaa/mm o aaaa/mm/dd. Por ejemplo, 1998, 1998/03, o1998/03/06
- Los nombres de los autores son automáticamente truncados por las diferentes iniciales, e.j., smith j va a tomar también smith ja, smith jb, smith jc jr, etc. Coloque el nombre entre comillas para tomarlo en forma textual e.j., "smith j"

Nos permite encontrar diferentes citas bibliográficas sobre la base de algunos datos como: nombre del journal o publicación, fecha de publicación, volumen, número de la revista, número de página y apellido del autor

BÚSQUEDAS CLÍNICAS EN BASE A FILTROS METODOLÓGICOS

Clinical Queries using Research Methodology Filters

Esta búsqueda clínica especializada, tiene incorporados "filtros" basados en el artículo [Haynes RB et al.](#). Se establecen cuatro categorías de estudio: terapéutica, diagnóstico, etiología, y pronóstico y se puede seleccionar el énfasis sobre sensibilidad o especificidad. Vea esta [esta tabla](#) para ver los detalles de los filtros.

Indique la categoría y el énfasis:

Categoría:

terapéutica diagnóstico

etiología pronóstico

Énfasis:

sensibilidad especificidad

Ingrese el término a buscar (no repita las palabras de arriba):

Este es un buscador especializado que tiene incorporados "filtros metodológicos" para búsquedas clínicas.

Propone cuatro categorías: terapéutica (therapy), diagnóstico (diagnosis), etiología (etiology) y pronóstico (prognosis) más dos categorías sobre las que hace énfasis: sensibilidad (sensitivity), este toma artículos relevantes y no tan relevantes y especificidad (specificity), es más precisa pero con menor cantidad de artículos.

Este sistema se basa sobre el artículo: *Developing optimal search strategies for detecting clinically sound studies in MEDLINE, Haynes RB, J Am Med Inform Assoc 1994 Nov; 1 (6) : 447-458.*

El formulario de ingreso de datos es similar y solo requiere escribir la palabra y elegir los filtros a aplicar: por ejemplo acute coronary syndrome y elegir "therapy" y "specificity"

FILTROS METODOLÓGICOS

En base a diferentes publicaciones se han desarrollado diferentes filtros para realizar búsquedas en Medline.

Términos utilizados:

- [tw]: palabras presentes en título o resumen
- [pt]: tipo de publicación
- [mh]: MeSH (términos)

Terapéutica:

(clinical trials OR research design)OR (randomized controlled trial [pt] OR clinical trial [pt])OR ((single[tw] OR double[tw] OR treble[tw] OR triple[tw]) AND (mask*[tw] OR blind*[tw])) OR placebo*[tw]

Tomaría todos los términos que hay incluidos entre los paréntesis.

Etiología

casuality OR cohort studies OR risk

Procedimientos Diagnósticos

“sensitivity AND specificity” OR “diagnostic errors” OR “mass screening”

FILTROS UTILIZADOS POR EL COCHRANE COLLABORATION GROUP PARA LA BÚSQUEDA DE ESTUDIOS ALEATORIOS CONTROLADOS (Randomized controlled Trials – RCT)

((randomized controlled trial [pt] OR controlled clinical trial [pt] OR “randomized controlled trials” OR “random allocation” OR “double blind method” OR “single blind method”) NOT (animal[mh] NOT (human[mh] AND animal[mh])))

OR

((clinical trial [pt] OR clinical trials [mh])OR(clin* [tw] OR trial*[tw]) OR (singl*[tw] OR doubl*[tw] OR trebl*[tw] OR tripl*[tw] OR blind*[tw] OR mask*[tw]) OR (placebo*[tw] OR random*[tw] OR “research design”) NOT (animal[mh] NOT (human[mh] AND animal[mh])))

OR

((“comparative study” OR “evaluation studies” OR “follow up studies” OR “prospective studies”) OR (control* [tw] OR prospectiv*[tw] OR volunteer*[tw])) NOT (animal[mh] NOT (human[mh] AND animal[mh]))))

Si se le señala el filtro de Cochrane, se le indica la palabra clave que queremos buscar y la estrategia es que muestra todos los estudios controlados, aleatorios, etc, asociados a la palabra que hemos indicado.

REVISIONES SISTEMÁTICAS

meta analysis [pt] OR meta anal* [tw] OR metaanal* [tw] OR (“quantitativ* review*” [tw] OR “quantitative* overview*” [tw]) OR (“systematic* review*” [tw] OR “systematic* overview*” [tw]) OR (“methodologic* review*” [tw] OR “methodologic* overview*” [tw]) OR (“review” [pt] AND “medline” [tw])

Muestra el Link que hay para las revisiones sistemáticas.