

Revisiones sistemáticas Cochrane destacadas el año 2016

Cecilia Pacheco V.

Centro de Información Médica (CIM)
Departamento Científico Docente
Clínica Alemana de Santiago, Facultad de Medicina Clínica Alemana,
Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.
Grupo Cochrane Asociado Clínica Alemana de Santiago

Contacto: cpacheco@alemana.cl

¿Qué es la Cochrane?

La Colaboración Cochrane es una organización internacional sin fines de lucro. Su misión es promover la toma de decisiones informadas en materia de salud, mediante la producción de revisiones sistemáticas accesibles, relevantes y de alta calidad metodológica, procedentes de investigaciones acerca de la efectividad sanitaria

Debe su nombre al Dr. Archibald (Archie) Cochrane, epidemiólogo británico que en 1972, trabajando en el Servicio Nacional de Salud inglés, llamó la atención sobre la carencia de información que existía para apoyar una decisión clínica que estuviera basada en pruebas científicas procedentes de la investigación primaria.

En 1974 comenzó un registro de los ensayos clínicos existentes, sobre el uso de corticoides en mujeres embarazadas con riesgo de parto prematuro, dada la tasa de mortalidad existente. En 1985 el registro ya sumaba varios miles de ensayos clínicos incorporados, los que le permitieron preparar las primeras revisiones con pruebas científicas suficientes, para tomar una decisión clínica válida al respecto.

Otras especialidades se fueron sumando a esta iniciativa y al éxito de los resultados obtenidos, y su consecuencia fue que el Programa de Investigación y Desarrollo del Servicio Nacional de Salud Británico entregara financiamiento para que en 1992 en Oxford se constituyera la Colaboración Cochrane y el Primer Centro Colaborador. Hoy, está presente en todos los países del mundo y su rigurosa metodología con respecto a la validez de la información la mantiene entre los primeros lugares a través de Cochrane Library, la prestigiosa base de datos, donde se dan a conocer las revisiones sistemáticas.

Ante el vertiginoso aumento de la investigación y los estudios científicos, la información entregada por la Cochrane surge como una alternativa válida para tomar una decisión clínica o iniciar una investigación, evitando tiempo y esfuerzo en búsquedas largas e innecesarias para posteriormente evaluar críticamente cada artículo, ya que cada uno de los estudios incluidos deber ser analizado críticamente para determinar sus sesgos y validez. Este trabajo es realizado por un equipo interdisciplinario de profesionales, con apoyo y guía internacional del grupo correspondiente. Son

estos pilares y su fortaleza, los que desde las revisiones sistemáticas sostienen la evidencia científica que finalmente permitirá tomar la mejor decisión para el paciente o decidir el inicio de una nueva investigación.

¿Qué son las revisiones sistemáticas?

Son el resumen de los resultados de ensayos clínicos controlados, cuidadosamente diseñados y disponibles sobre las intervenciones sanitarias en un tema, presentados como estimadores puntuales. Su objetivo es proporcionar el nivel de pruebas existentes sobre la efectividad o no efectividad de las intervenciones en temas de salud.

En enero de 2017 David Tovey, jefe editorial de Cochrane Library, y el grupo de editores y revisores, dieron a conocer cuáles fueron las revisiones sistemáticas (RS) más descargadas, vistas y leídas durante el año 2016.

RS más descargadas

1. *Motor control exercise for chronic non-specific low-back pain*
2. *Vitamin D for the management of asthma*
3. *Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of dementia in clinically unevaluated people aged 65 and over in community and primary care populations*
4. *Psychosocial interventions for self-harm in adults*
5. *Surgical versus conservative interventions for treating anterior cruciate ligament injuries*

Las "revisiones actualizadas" (updated) más descargadas

1. *Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women*
2. *Electronic cigarettes for smoking cessation*
3. *Discharge planning from hospital Free Access*
4. *Vitamin D supplementation for women during pregnancy*
5. *Workplace interventions for reducing sitting at work*

Revisiones más citadas en distintas fuentes

1. *Workplace interventions for reducing sitting at work*
2. *Vitamin D for the management of asthma*
3. *Electronic cigarettes for smoking cessation*
4. *Motor control exercise for chronic non-specific low-back pain*
5. *Breastfeeding for procedural pain in infants beyond the neonatal period*

Podcasts Cochrane más populares

1. *Vitamin D supplementation for women during pregnancy*
2. *Interventions for treating severe nausea and vomiting during pregnancy (hyperemesis gravidarum)*
3. *Can music interventions benefit cancer patients?*
4. *Antifungal agents for preventing fungal infections in critically ill adults and children with a normal number of neutrophils in the blood.*
5. *Does legislation to ban smoking reduce exposure to secondhand smoke and smoking behaviour?*

Los artículos que proporcionaron información relevante, enfocados en RS más populares del Cochrane Journal Club

1. *Incentives for smoking cessation*
2. *Antifungal agents for preventing fungal infections in non-neutropenic critically ill patients*
3. *Interventions for preventing delirium in hospitalised non-ICU patients.*
4. *Motor control exercise for non-specific chronic low back pain.*

Las "Cochrane Clinical Answers" proporcionan un acceso legible, digerible y clínicamente enfocado, a la investigación rigurosa de las RS. Las más consultadas fueron:

1. *What are the benefits and harms of calcium antagonists in people with acute ischemic stroke?*
2. *Is there randomized controlled trial evidence to support the use of statins for the primary prevention of cardiovascular disease?*
3. *Is tap water sufficient for wound cleansing?*
4. *How do biologic disease-modifying anti-rheumatic drugs (DMARDs) compare in people with rheumatoid arthritis?*
5. *Can honey applied topically promote wound healing?*

RS seleccionadas para la edición mensual iPad más leídas

1. *Motor control exercise for chronic non-specific low-back pain*
2. *Mini-Mental State Examination (MMSE) for the detection of dementia in clinically unevaluated people aged 65 and over in community and primary care populations.*
3. *Routine use of patient reported outcome measures (PROMs) for improving treatment of common mental health disorders in adults.*
4. *Workplace interventions for reducing sitting at work.*
5. *Psychosocial interventions for self-harm in adults.*

Figura 1. Ecosistema de revisiones Cochrane



Fuente: Cochrane Iberoamericana. http://es.cochrane.org/es/ecosistema_revisiones.

El camino que se sigue desde el desarrollo de la pregunta hasta la publicación final de una revisión Cochrane puede ser intrincado y, en ocasiones, explicarlo puede convertirse en una tarea compleja. La infografía del ecosistema de revisiones Cochrane proporciona una visión general exhaustiva del ciclo de vida completo de una revisión, incluidas las personas, las herramientas y los sistemas implicados a lo largo de todo el proceso.

Referencias

- <http://www.cochranelibrary.com/app/content/specialcollections/article?doi=10.1002/14651858.SCO00047>
 - Centro Cochrane Iberoamericano. Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, versión 5.1.0 [actualizada en marzo de 2011] [Internet]. Barcelona: Centro Cochrane Iberoamericano; 2012. Disponible en: <http://www.cochrane.es/?q=es/node/2>
- Shah HM, Chung KC. Archie Cochrane and his vision for evidence-based medicine. *Plast Reconstr Surg*. 2009 September; 124(3): 982-988.
 - Letelier LM, Moore P. La Medicina Basada en Evidencia, visión después de una década. *Rev Med Chile* 2003; 131: 939-46.