



**Viernes 13 de febrero de 2009**

**Taller:  
“Búsquedas bibliográficas”**

**Moderador:**

César García Vera  
CS Sagasta. Zaragoza.

**Ponentes/monitoras:**

- **Pilar Aizpurua Galdeano**  
*Pediatra. Miembro del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia AEPap. Área Básica de Salud-7 La Salut. Badalona, Barcelona.*
- **Rosa Blanca Cortés Marina**  
*Pediatra. Miembro del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia AEPap. CAP Montilivi. Girona.*

**Textos disponibles en  
[www.aepap.org](http://www.aepap.org)**

**¿Cómo citar este artículo?**

Aizpurua Galdeano P, Cortés Marina RB. Búsquedas bibliográficas. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2009. Madrid: Exlibris Ediciones; 2009. p. 285-301.

## Búsquedas bibliográficas

**Pilar Aizpurua Galdeano**

*Pediatra. Miembro del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia AEPap. Área Básica de Salud-7 La Salut. Badalona, Barcelona.  
I9353pag@comb.es*

**Rosa Blanca Cortés Marina**

*Pediatra. Miembro del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia AEPap. CAP Montilivi. Girona.  
rbcortes.girona.ics@gencat.cat*

## RESUMEN

El grupo de trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia (PBE) de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), ha desarrollado desde el primer curso de actualización en 2003, diferentes talleres sobre introducción a la PBE<sup>1</sup> y método de la PBE.

Cabe recordar en este punto los cinco pasos que el método de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) propone para el ejercicio de la práctica médica<sup>2</sup>:

1. Transformar una duda ante nuestro paciente, en una pregunta clínica estructurada.
2. Realizar una búsqueda bibliográfica para intentar responderla.
3. Valoración crítica de los artículos recuperados.
4. Integración de la mejor evidencia obtenida en el paso previo con nuestra experiencia y los valores del enfermo.
5. Evaluación de la eficacia-efectividad en la ejecución de los pasos 1 a 4 para mejorar el proceso.

Para esta nueva edición del curso, y gracias al esfuerzo de la organización, la disponibilidad del soporte informático adecuado para que los asistentes practiquen *on-line*, permite que el taller se centre fundamentalmente en el 2.º paso del método, es decir, en la búsqueda bibliográfica para intentar encontrar respuesta a la pregunta clínica que se nos plantea en las tres principales bases de datos accesible en la red (PubMed/Medline, Trip Database y Cochrane Library Plus). Mediante las enormes posibilidades que ofrece Internet, podemos realizar búsquedas muy eficientes. Básicamente obtendremos documentos a partir de dos tipos de fuentes:

- Bases de datos primarias o tradicionales: de ellas recuperaremos artículos originales relacionados con el tema que nos ocupe. La valoración crítica de dichos artículos tendremos que realizarla posteriormente.
- Bases de datos secundarias: contienen información médica filtrada por los responsables de la base, que ya han analizado la validez y la relevancia clínica de los resultados de los estudios que incluyen.

Este taller se focalizará principalmente en la práctica de búsquedas bibliográficas en la base de datos primaria sin duda más importante en el ámbito de la medicina (Medline/PubMed), y en las dos bases de datos secundarias que más depurada información nos aportan, sobre todo cuando realizamos búsquedas en relación con la eficacia-efectividad de una intervención (Trip y Cochrane Library).

Pero para seguir el orden lógico, brevemente al inicio del taller se recordará la importancia de elaborar adecuadamente la pregunta clínica.

## ELABORACIÓN DE PREGUNTAS CLÍNICAS. TIPOS DE PREGUNTAS CLÍNICAS

En el curso de la práctica clínica diaria surgen dudas sobre cualquier aspecto de la misma:

1. Frecuencia de un problema de salud o condición clínica.
2. Diagnóstico diferencial (frecuencia relativa de las diferentes condiciones –“causas”– que pueden explicar una demanda asistencial o un determinado problema de salud).
3. Historia natural/pronóstico (frecuencia de los diferentes eventos asociados a la progresión de una condición clínica).
4. Factores de riesgo –“etiología”– o reacciones adversas.
5. Diagnóstico o cribado.
6. Prevención o tratamiento.
7. Aspectos económicos.

Generalmente, la complejidad de las preguntas clínicas (PC) tiene relación con los años de experiencia profesional. De acuerdo con esto, la mayoría de las preguntas que se plantean serán de tipo general, o preguntas “básicas”<sup>12</sup>.

Las preguntas básicas tienen dos componentes fundamentales:

1. Una pregunta con raíz (quién, qué, dónde, cuándo, cómo...) y un verbo.
2. El trastorno o un aspecto del mismo.

Ejemplos: ¿cuál es el agente etiológico más frecuente de la neumonía bacteriana en niños?, ¿cuál es el agente etiológico de la enfermedad por arañazo de gato?, ¿qué prevalencia tiene el asma infantil?

En otras circunstancias, sin embargo, nuestra duda será más profunda y puede afectar al proceso de toma de decisiones en un paciente concreto<sup>2,3</sup> (por ejemplo: en lactantes con gastroenteritis aguda, ¿el tratamiento con pro-

bióticos acorta la duración de la enfermedad?). Este último tipo de dudas da lugar a la generación de PC sobre aspectos específicos de determinada patología o problema de salud. Estas preguntas son también llamadas "de primera línea"<sup>2</sup>.

Se expone a continuación el proceso de elaboración de una PC específica o de primera línea:

Ejemplo. Escenario clínico: llega a la consulta una madre con su hijo de 8 meses. Presenta un cuadro clínico de 3-4 deposiciones líquidas/día y fiebre (38°). Se diagnostica de gastroenteritis y se prescribe un tratamiento a base de rehidratación oral y dieta astringente. La madre nos pregunta si, además, podría darle a su hijo unas capsulitas de bacterias (*Lactobacillus*) que una amiga suya le

ha dicho que son muy buenas para esta enfermedad.

La formulación de una PC específica requiere su división en cuatro partes bien diferenciadas:

1. El paciente o problema de interés.
2. Tipo de intervención principal (que, en dependencia del aspecto de la práctica clínica, podrá ser un tratamiento, una prueba diagnóstica, un factor pronóstico...).
3. Comparación de la intervención (cuando sea pertinente, pues, en ocasiones, se formulan PC en las que no es necesario realizar ninguna comparación).

**Tabla I. Componentes de una pregunta clínica específica (ejemplo número 1)**

	1	2	3	4
	Paciente o problema de interés	Intervención (una causa, prueba diagnóstica, tratamiento, etc.)	Comparación de la intervención (si es necesario)	Outcome (variable de resultado clínicamente relevante)
Consejos para rellenar cada campo	Comenzando con tu paciente concreto, te has de preguntar: ¿cómo podría describir un grupo de pacientes similar al mío?	Has de preguntarte: ¿qué intervención principal estoy considerando? Se ha de ser específico	Has de preguntarte: ¿cuál es la principal alternativa a comparar con la intervención? Se ha de ser específico	¿Qué es lo que yo/los pacientes desearía/n que ocurriera? Se ha de ser específico
Ejemplos	En niños con gastroenteritis aguda...	...el tratamiento con probióticos...	...en comparación con la no administración de probióticos...	...¿produce una disminución de la duración de la enfermedad?

**Tabla II. Identificación del diseño de estudio que mejor puede responder a cada tipo de pregunta clínica**

Pregunta clínica sobre...	Tipo de estudio que mejor puede responderla
Intervención	Revisión sistemática Ensayo clínico aleatorizado y controlado
Frecuencia	Revisión sistemática Estudio de cohortes Estudio trasversal
Diagnóstico	Revisión sistemática Estudio trasversal (muestra seleccionada aleatoriamente o de forma consecutiva)
Etiología	Revisión sistemática Estudio de cohortes Caso-control
Pronóstico	Revisión sistemática Estudio de cohortes-supervivencia

#### 4. Tipo de resultado clínico de interés.

Para una mejor comprensión de este esquema, expondremos a continuación la estructura propuesta por el Centro de Medicina Basada en la Evidencia de Oxford<sup>4</sup>, popularmente conocido como PICO (Paciente; Intervención; Comparación; *Outcome* = variable resultado) (tabla I).

Las preguntas clínicas deben formularse con claridad. Se ha demostrado, mediante ensayos clínicos, que hacerlo así facilita el segundo paso del proceso MBE: la búsqueda y recuperación eficaz de evidencias. Estas, a su vez, se encuentran con mayor rapidez y se utilizan de forma más prudente en la asistencia a los pacientes<sup>2</sup>.

La formulación clara de una PC ayuda además al clínico a identificar el tipo de diseño de estudio que tendrá mayor probabilidad de responderla<sup>3</sup> (tabla II).

La elaboración de PC y posterior búsqueda bibliográfica es una forma constructiva de enfrentarse a la incertidumbre a la que los profesionales sanitarios nos enfrentamos diariamente. Las PC bien diseñadas son útiles para delimitar mejor nuestras lagunas de conocimiento, para realizar una estrategia de búsqueda bibliográfica más eficiente y, cuando son eficazmente respondidas, constituyen un refuerzo positivo para el profesional, sirviendo de estímulo para la identificación de nuevas lagunas de conocimiento y la formulación de nuevas preguntas.

## BÚSQUEDAS A TRAVÉS DE LAS PRINCIPALES BASES DE DATOS

### Búsquedas en Medline a través de PubMed

Medline (*Medical Literature Analysis and Retrieval System on Line*), con acceso a través de la URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>, es la base de datos bibliográfica biomédica primaria más importante y la más consultada. Abarca el campo de la Medicina, y otros relacionados con las Ciencias de la Salud. Contiene referencias bibliográficas de artículos publicados en revistas científicas desde 1966. Su actualización es semanal y recopila información de unas 5.000 publicaciones biomédicas de EE. UU. y otros

países (alrededor de 70), siendo la mayoría de habla inglesa (86%). Actualmente Medline contiene unos 18 millones de referencias bibliográficas. Cada registro de Medline representa la referencia bibliográfica de un artículo científico publicado en una revista médica y contiene los datos básicos (título, autores, nombre de la revista, resumen en el 75% de los casos, etc.) que permiten la recuperación del artículo en una biblioteca o a través de Internet.

Medline representa la versión automatizada de 3 índices impresos: *Index Medicus*, *Index to dental Literatura e Internacional Nursing Index*.

### Cómo buscar a través de PubMed

Descriptores temáticos/lenguaje controlado MeSH-*Medical Subject Headings*:

*Medical Subject Headings* es un vocabulario controlado (Tesauro) elaborado por la NLM y utilizado por los documentalistas para analizar e indizar los artículos de revistas incluidos en Medline. La base de datos MeSH contiene más de 30.000 términos o descriptores que definen cada concepto del área biomédica y que se van actualizando anualmente. Los responsables de indexación de la NLM examinan cada artículo y le asignan los descriptores que más adecuadamente describen su contenido (generalmente de 5 a 15). Los términos MeSH están organizados también en estructuras jerárquicas (*MeSH Tree Structures*) de tal forma que un mismo descriptor puede estar incluido en varias jerarquías. La búsqueda mediante términos MeSH, utilizando la opción "*MeSH Database*" de PubMed, es la más efectiva y precisa, ya que se trata de un lenguaje documental y controlado donde se han eliminado las homonimias y polisemias propias del lenguaje natural<sup>5,6</sup>.

Operadores booleanos:

La lógica booleana representa las relaciones entre conjuntos y es utilizada por PubMed para combinar diferentes conceptos de búsqueda. Se utilizan tres (siempre con mayúsculas):

I. **AND** (intersección): recupera todas las citas que

- contengan todos los términos buscados.
2. **OR** (unión): recupera por lo menos uno de los términos especificados.
  3. **NOT** (exclusión): excluye las citas que contengan determinado término. Debe usarse con precaución porque puede eliminar referencias importantes.

PubMed permite varias modalidades de búsqueda:

En la pantalla de inicio podemos buscar por términos, frases, autores etc. Los limitadores ("*Limits*"), permiten acotar la búsqueda por tipo de documento, idiomas, edad y otras múltiples opciones. La opción de índices ("*Index*") visualiza los términos presentes en los diferentes índices: descriptor (MeSH), autor, palabra del título o resumen, revista etc. También podemos optar por consultar directamente mediante el término MeSH adecuado utilizando el menú "MeSH Database" (figura 8) o consultar una revista concreta en "*Journal Database*".

Resulta de gran utilidad para las búsquedas de información clínica el filtro metodológico "*Clinical Queries*", que permite simplificar la búsqueda seleccionando las casillas de verificación más adecuadas: "*therapy*", "*diagnosis*", "*etiology*", "*prognosis*" y "*clinical prediction guides*". La búsqueda puede ser más sensible (recuperará muchos artículos, algunos con poca o nula relación con el tema buscado) utilizando la opción "*broad, sensitive search*" o más específica, recuperando menos artículos pero la gran mayoría relacionados con el objetivo de la búsqueda (opción "*Narrow, specific search*"). Es posible localizar revisiones sistemáticas mediante una opción de búsqueda específica para ello<sup>7</sup>.

Ejemplo práctico:

Búsqueda de artículos que intenten responder a la pregunta clínica: "En niños con gastroenteritis aguda, ¿la administración de probióticos disminuye la duración de la enfermedad?"

1. Se parte de la pantalla de búsqueda PubMed

Database (figura 1).

2. PubMed tiene un motor de búsqueda que solo admite realizar búsquedas en inglés. Sin embargo, mediante un algoritmo, ofrece alternativas a una palabra introducida en otro idioma siempre que guarde semejanzas gramaticales. Así, introduciremos en la ventana de búsqueda la palabra probióticos, en español (figura 2).
3. El buscador no ha recuperado términos MeSH que se ajusten a la palabra introducida, pero se realizan una serie de sugerencias sobre diversos términos de estructura gramatical similar (figura 3). Concretamente, aparece el término "*Probiotics*". Se ha de hacer clic sobre el mismo.
4. En la siguiente pantalla aparece el descriptor "*Probiotics*" acompañado de su definición y de una serie de casillas de verificación que corresponden a subdescriptores ("*subheadings*"). Si se escoge una o varias de estas casillas (en este caso, "*therapeutic use*") se recuperarán referencias que tratan exclusivamente sobre el uso terapéutico de los probióticos, descartándose el resto de referencias sobre estos microorganismos (figura 4).
5. Una vez marcada la casilla de verificación "*therapeutic use*", ir al menú desplegable "*Send to*" y escoger cualquiera de las opciones "*Search Box*" (figura 5).
6. Una vez realizado este paso, se abre el cajón de búsqueda (o "*Search Box*") que contiene los términos que hemos escogido hasta este momento (figura 6).
7. Interesa relacionar el posible tratamiento con la enfermedad. De esta manera, introducimos en la casilla superior la palabra "diarrea" en español (figura 7) y pulsamos sobre "Go".
8. Nuevamente comprobaremos que la palabra diarrea no existe en inglés, pero sí el término MeSH "*diarrhea*". Lo escogemos y marcamos to-

Figura 1. Pantalla inicial del PubMed Database



Figura 2. MeSH Database. Introducción del término “probióticos”. A continuación se hace clic sobre “Go”

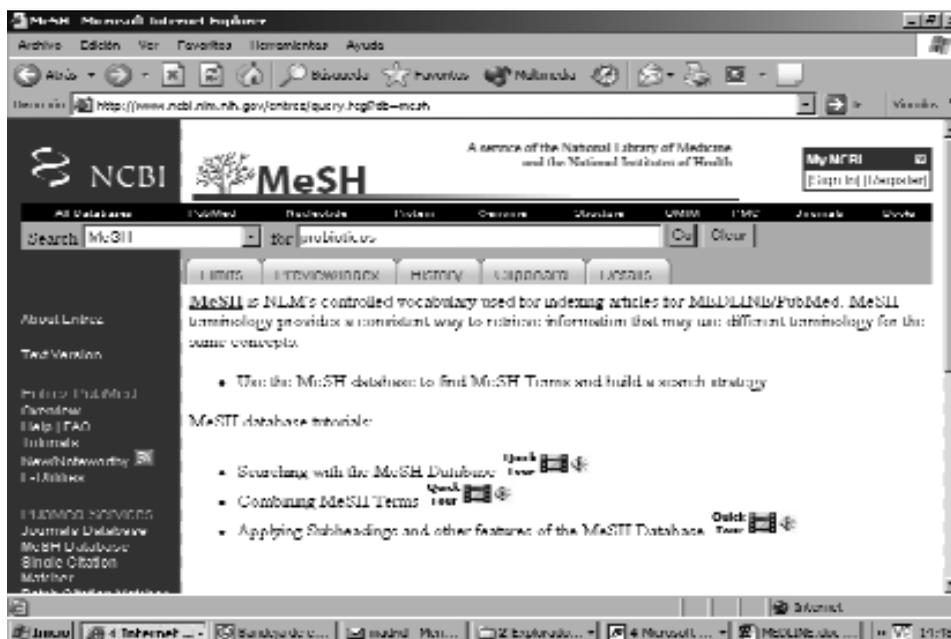




Figura 5. MeSH Database. Opción "Send to"

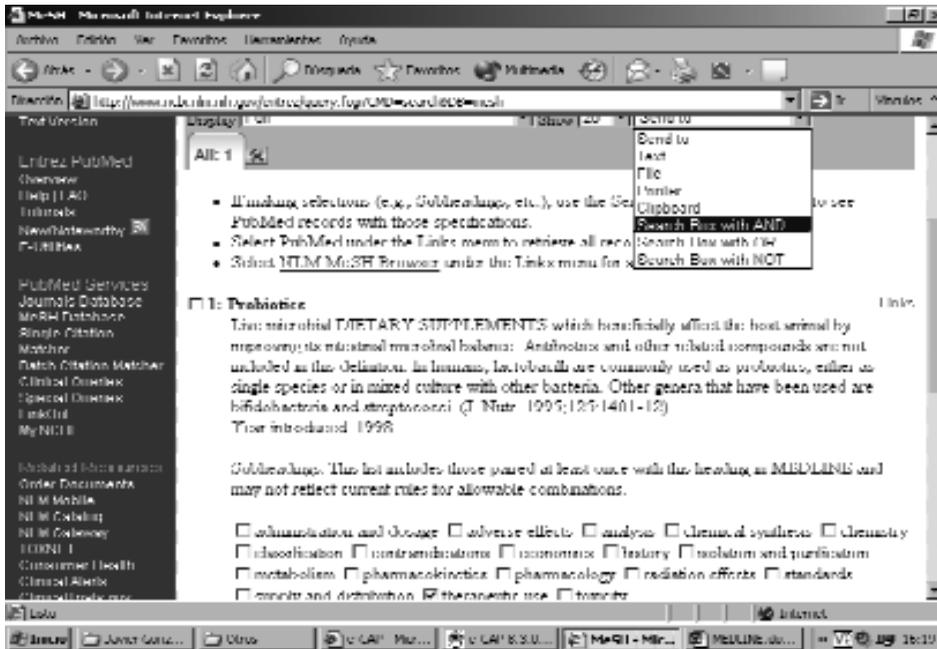


Figura 6. MeSH Database. Creación del cajón de búsqueda

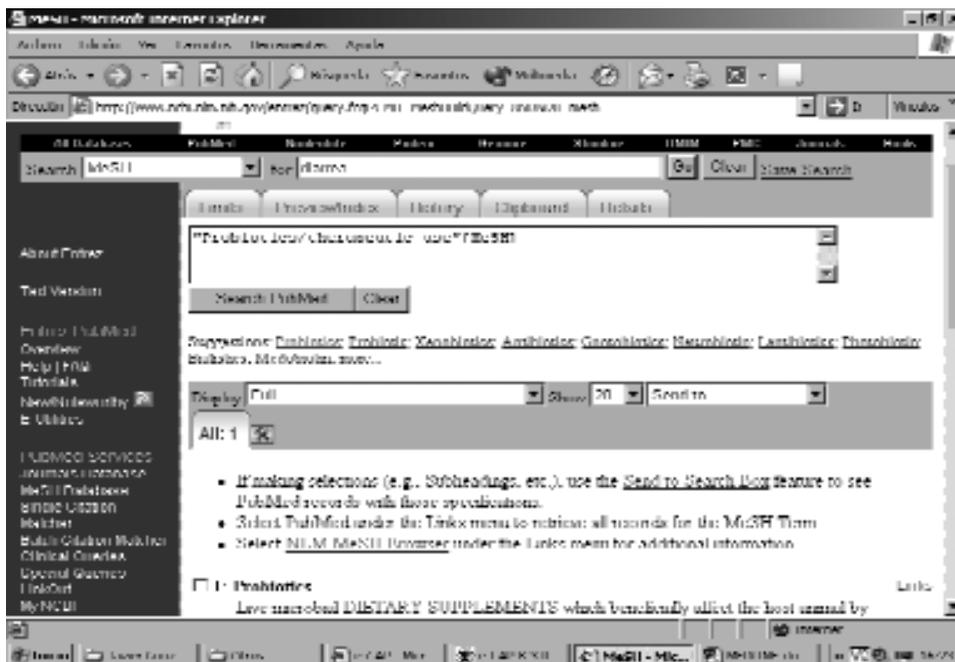


Figura 7. MeSH Database. Introducción del término “diarrea”

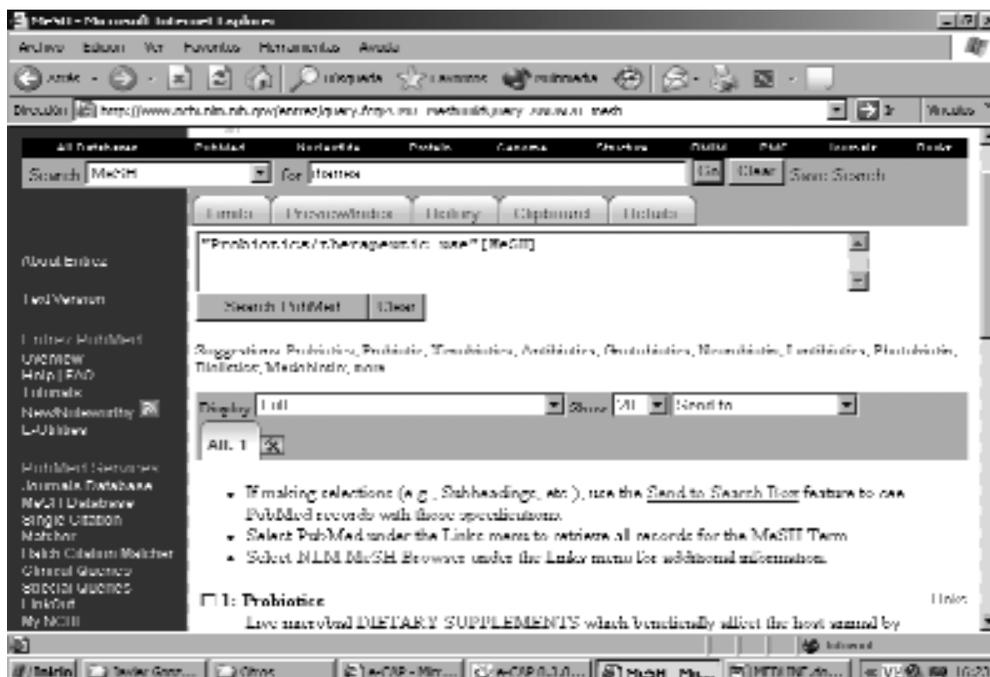
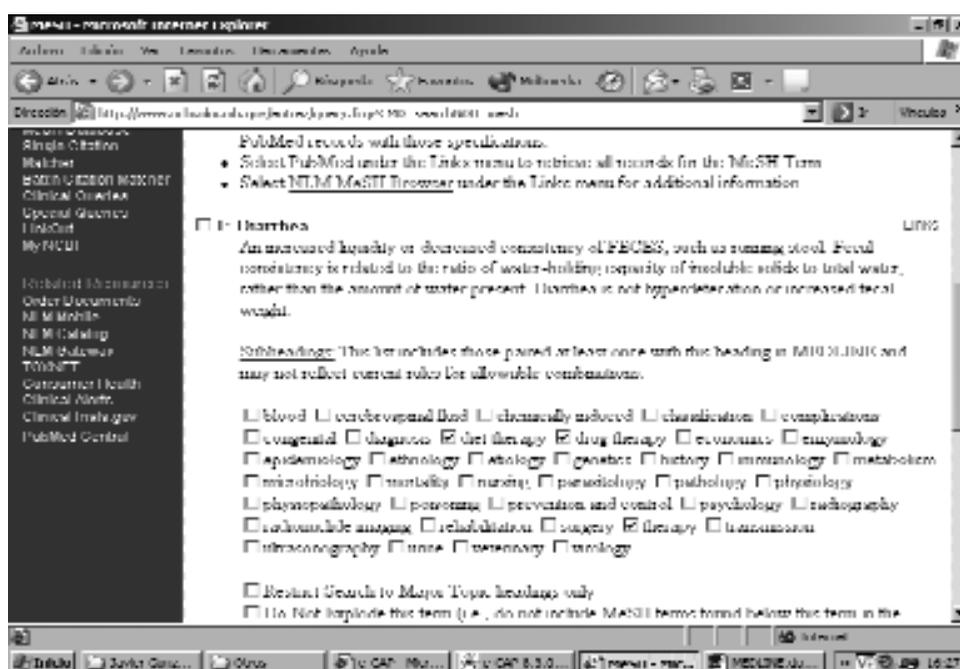


Figura 8. MeSH Database. Definición de “diarrhea” y casillas de verificación relacionadas con su tratamiento



das aquellas casillas de verificación en las que aparezca la palabra "therapy": "diet therapy", "drug therapy" y "therapy" (figura 8).

9. Una vez realizado este paso, se despliega el menú "Send to", escogiendo en esta ocasión la opción "Search Box with AND" porque nos interesa recuperar artículos que hablen del tratamiento de la diarrea con probióticos (figura 9).
10. Para saber cuántas referencias hemos obtenido, pulsar sobre "Search PubMed". Se obtienen 183 en el momento de redactar este capítulo (figura 10).
11. Para restringir nuestra búsqueda utilizaremos la opción "Limits" (figura 11) y escogeremos referencias que contengan un resumen (marcar casilla "abstracts"), que sean metaanálisis (en "Type of Article") y que sean estudios realizados en población infantil (opción "All Child") en "Ages". Se pulsa sobre "Go".
12. Se recuperan cuatro referencias (figura 12). Por el título, tres pueden contener información útil. Medline es una base de datos de referencias bibliográficas. Para saber si un artículo recuperado en este recurso nos puede ser útil, hemos de conseguir su texto íntegro y realizar una lectura crítica del mismo.

## TRIP

Trip, acrónimo de *Turning Research into Practice*, es en la actualidad una base de datos de acceso libre. Se creó en 1997 para facilitar a los profesionales sanitarios la búsqueda de información médica contenida en las cada vez más numerosas y dispersas bases de datos de MBE. Hoy no solo rastrea recursos de MBE, sino que también recupera información en bancos de imágenes y documentos de información dirigidos a pacientes, libros de texto electrónicos y Medline.

### ¿Cómo realizar una búsqueda con Trip?

Se accede a través de: [www.tripdatabase.com](http://www.tripdatabase.com)

En la página de inicio (figura 13) aparece la ventana de búsqueda. A su derecha, el botón de búsqueda: "Search" y, al lado, "Advanced search", permite búsquedas más complejas.

En la ventana de búsqueda introduciremos la palabra o palabras que queremos buscar, en inglés. Los mejores resultados se obtienen con dos o tres términos. En el caso de escribir más de una palabra, el buscador las unirá mediante el operador booleano AND. Por defecto, la búsqueda de los términos se hace tanto en el texto como en el título de los artículos.

Si el resultado de una búsqueda es negativo o los términos no son correctos, Trip presupone un error de escritura y ofrece un término alternativo: "Do you mean...?".

Podemos utilizar términos truncados (\*). Por ej. *child\** buscará todas las palabras que comiencen por dicha raíz, es decir, *children, childhood, etc.*

Para combinar términos es posible utilizar los operadores booleanos AND y OR.

Se pueden utilizar los paréntesis para facilitar la búsqueda: (*lactobacillus OR probiotics*).

Utilizaremos las comillas para buscar términos complejos o frases: "*familial mediterranean fever*".

**Advanced search:** nos permite hacer la búsqueda solo en el título del documento y acceder al historial de búsquedas.

**Historial de búsquedas:** esta función registra todas las búsquedas realizadas durante la sesión. A cada búsqueda se le adjudica un número correlativo #1, #2, etc. Estos resultados pueden después combinarse del mismo modo que si fueran palabras. Por ej. (#1 and #2) AND #5.

### Resultado de la búsqueda

Los documentos encontrados aparecen ordenados se-

Figura 9. MeSH Database. Se envía “diarrhea” con las casillas de verificación de interés marcadas al cajón de búsqueda

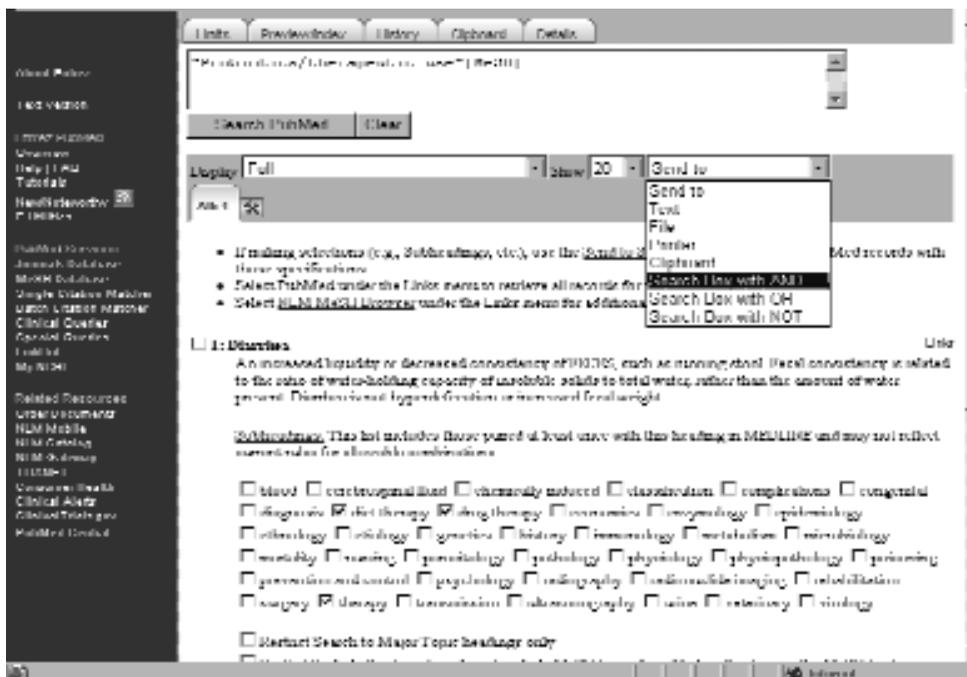


Figura 10. MeSH Database. Resultados de la búsqueda

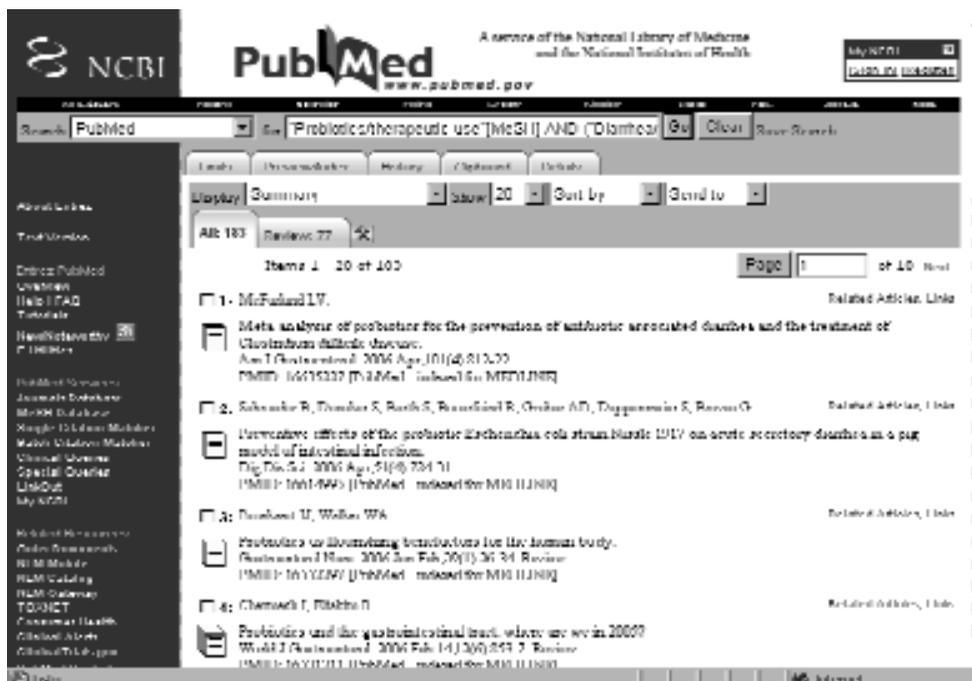


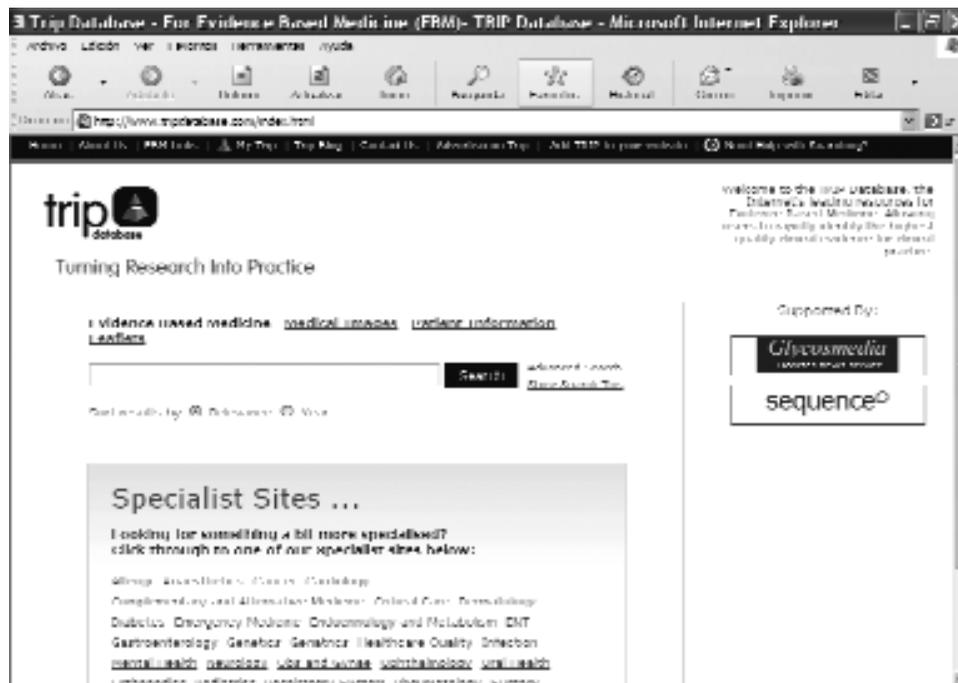
Figura 11. Opción "Limits". Se marcan las casillas que mejor se adaptan a la estrategia de búsqueda



Figura 12. Resultados finales tras aplicar "Limits"



Figura 13. Página de inicio de TRIP Database



gún la pertinencia y calidad de los mismos. Para ello Trip evalúa tres características: fecha de publicación, calidad de la fuente original y frecuencia de aparición de nuestros términos de búsqueda en el documento. Al hacer clic sobre el título aparecerá el texto del documento, que puede ser completo o no dependiendo de si el recurso está suscrito por Trip. En caso de no estarlo nos enviará a la página de la publicación original.

A la derecha de la página aparece el número de resultados y las categorías en las que están organizados los documentos: revisiones sistemáticas, sinopsis de MBE, guías de práctica clínica, preguntas clínicas, *Core Primay Research*, libros de texto electrónicos y artículos de Medline filtrados mediante *Clinical Queries*. Si deseamos ver únicamente una de las categorías (por ej. *Systematic Reviews*) haremos clic sobre ella (*Filter by*). Podemos reducir el número de artículos encontrados en Medline restringiendo por especialidades (*Filter by Specialization*), en nuestro caso Pediatría. Al hacerlo, la búsqueda de Medline se restringe a revistas pediátricas de gran im-

pacto.

### Ejemplo práctico

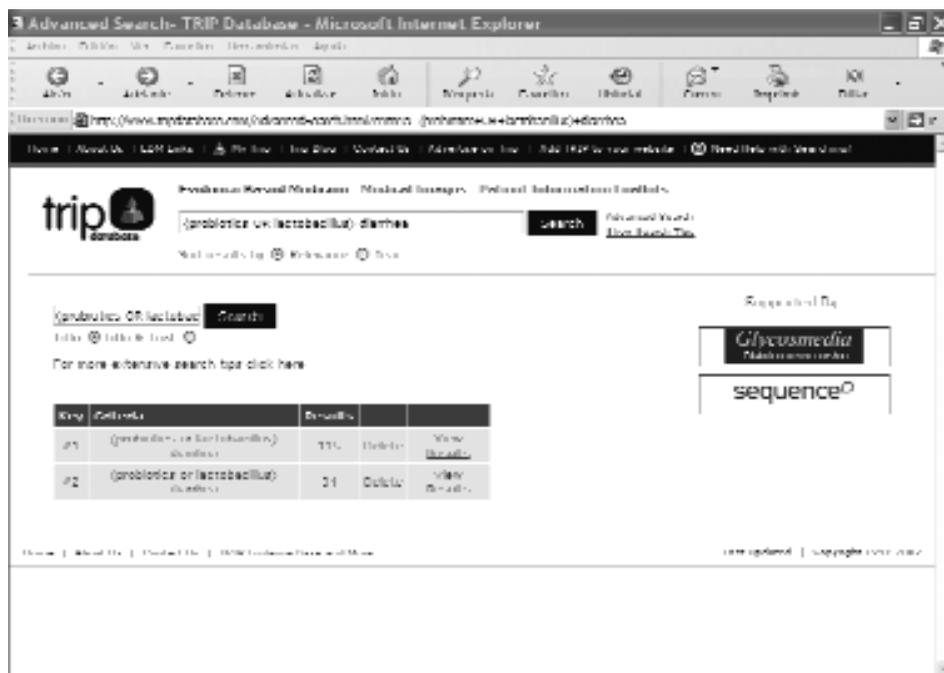
Se desea responder a la pregunta: "En niños con gastroenteritis aguda infecciosa, ¿la administración de probióticos disminuye la duración de la enfermedad?".

1. Se introducen en la ventana de búsqueda los términos (*probiotics OR lactobacillus*) y *diarrhea* unidos o no por el operador AND (figura 14).
2. Los títulos de los documentos aparecen en la página siguiendo un orden determinado por Trip. Podemos ordenar los resultados según el tipo de documento (*Filter by*) u ordenarlos por año de publicación.
3. Pulsando sobre los enlaces se comprueba que varios documentos pueden ser útiles para responder a la pregunta formulada.

Figura 14. Resultados de la búsqueda “(probiotics OR lactobacillus) y diarrhea”



Figura 15. Restringe la búsqueda a aquellos artículos que tienen los términos en el título



- Si quisiéramos hacer una búsqueda más específica podríamos usar los mismos términos en "Advanced Search" marcando la opción "Title". Esto restringe la búsqueda a aquellos artículos que tengan los términos *probiotics* o *lactobacillus* y *diarrhea* en el título (figura 15). Podríamos también añadir nuevos términos a la búsqueda (por ej., *child*\*) si el número de documentos encontrados fuera excesivo.

### La Biblioteca Cochrane Plus

La Cochrane Library es una base de datos en lengua inglesa elaborada por la Colaboración Cochrane. Dicha colaboración la componen grupos de personas que realizan revisiones sistemáticas a partir de ensayos clínicos controlados y revisiones de la evidencia más fiable a partir de otras fuentes. Con el fin de facilitar su uso en los países iberoamericanos se ha creado la Biblioteca Cochrane Plus, la versión en español de la Cochrane Library. Desde el año 2003 se puede acceder a ella de forma gratuita desde España gracias al Ministerio de Sanidad: <http://www.update-software.com/Clibplus/clibplus.asp?Country=Espana>

La pantalla inicial está dividida en tres áreas: en la parte superior la barra de menú con 10 botones. Los 5 de la izquierda permiten realizar búsquedas en la base de datos (inicio, documentos, MeSH, historial y ayuda). Los 5 de la derecha se utilizan para desplazarse por los documentos y salir de la base de datos (atrás, adelante, índice, acerca de y salir).

A la izquierda de la pantalla la ventana de búsqueda y el panel de contenidos organizado en 13 apartados, siendo el primero de ellos la propia Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas. A la derecha el panel de documentos, donde aparecerán los documentos resultado de nuestra búsqueda.

### ¿Cómo realizar una búsqueda en la Biblioteca Cochrane Plus?

Introduzca un término o frase en la ventana de búsqueda.

da.

Como en otras bases de datos es posible combinar términos de búsqueda con los operadores OR, AND, NOT, NEAR y NEXT. También se puede utilizar el truncamiento (\*) para buscar distintas palabras con la misma raíz, y los paréntesis para agrupar parte de la búsqueda.

Pulse el botón que está a la derecha de la ventana. La búsqueda se realizará en todas las bases de datos de la Biblioteca. En el panel de la izquierda (panel de contenidos) aparecerán en azul aquellas bases de datos que contengan documentos que coincidan con los términos de búsqueda y quedarán en gris los que no lo hagan. Además, aparecerá el número de documentos encontrados.

Si clicamos sobre "Restringir la búsqueda" (bajo la ventana de "Búsqueda") se nos permite modificar la búsqueda por fechas, estado del documento o restringirla al título, autor, resumen, palabras clave, tipo de documento o fuente.

Después de cada búsqueda, el número de orden de la búsqueda y los términos de búsqueda se mostrarán en "Historial". Su historial de búsqueda puede visualizarse haciendo clic en el botón "Historial" en la barra de menú. Los usuarios registrados pueden también elegir almacenar y ejecutar de nuevo búsquedas previas. Para realizar búsquedas más complejas podemos utilizar el historial y los operadores AND, OR o NOT. Así, si queremos combinar la primera y cuarta búsquedas con el operador AND escribiremos en la ventana de "Búsqueda": #1 AND #4. Se recuperarán los documentos que hayan aparecido en ambas búsquedas (la 1 y la 4). #1 NOT #4 recuperará todos los documentos de 1 excepto los que están también en 4.

### ¿Cómo visualizar lo documentos?

Para visualizar los documentos deberemos hacer clic sobre su título en el panel de contenidos. Aparecerá el texto completo a la derecha de la pantalla, en el panel de documentos, desde donde podremos imprimirlo, visualizarlo en formato .pdf o enviar comentarios sobre el mismo. También es posible guardar los documentos haciendo clic

Figura 16. Resultados de la búsqueda “(probióticos OR lactobacillus) AND diarrea”

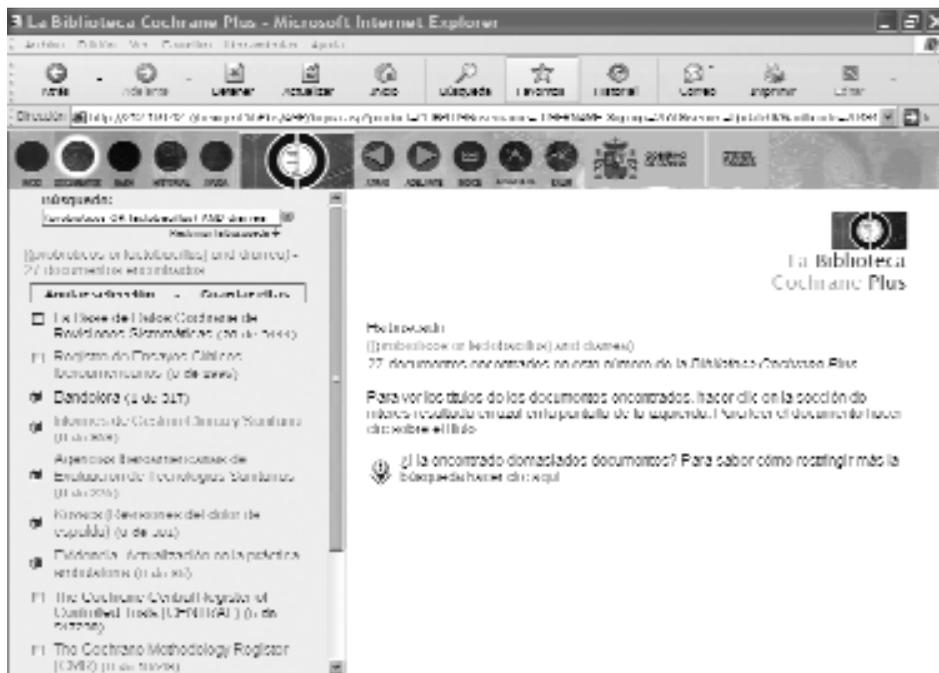


Figura 17. Combinación de búsquedas en historial



en “Guardar citas” (bajo la ventana de “Búsqueda”).

### Ejemplo práctico

Se desea responder a la pregunta: “En niños con gastroenteritis aguda infecciosa, ¿la administración de probióticos disminuye la duración de la enfermedad?”.

1. Se introducen en la ventana de “Búsqueda” los términos en castellano: (probióticos OR lactoba-

cillus) AND diarrea.

2. Si hay algún documento en las diferentes bases de datos, estas aparecerán resaltadas en azul e indicarán el número de documentos encontrados (figura 16).
3. Si el número de resultados nos parece excesivo podemos hacer una búsqueda más específica usando términos MeSH o utilizando los recursos

### Bibliografía

1. García Vera C. Introducción a la Pediatría basada en evidencias. En: AEPap ed. Curso de actualización Pediatría 2003. Madrid: Exlibris Ediciones; 2003. p. 179-81.
2. Sackett DL, Straus ShE, Richardson WE, Rosenberg W, Haynes RB. Introducción. En: Sackett DL, Straus ShE, Richardson WE, Rosenberg W, Haynes RB, editores. Medicina basada en la evidencia. Cómo practicar y enseñar la MBE. 2.ª ed. Madrid: Ediciones Harcourt, S.A.; 2001. p. 1-10.
3. Sackett DL, Straus ShE, Richardson WE, Rosenberg W, Haynes RB. Formulando preguntas clínicas contestables. En: Sackett DL, Straus ShE, Richardson WE, Rosenberg W, Haynes RB, editores. Medicina basada en la evidencia. Cómo practicar y enseñar la MBE. 2.ª ed. Madrid: Ediciones Harcourt, S.A.; 2001. p. 11-24.
4. Logan S, Gilbert R. Framing questions. En: Moyer VA editora. Evidence based pediatrics and child health. Londres: BMJ Books; 2000. p. 3-7. 4 Oxford-Centre of Evidence Based Medicine. Focusing clinical questions [consultado el 19/10/2008]. Disponible en [www.cebm.net/focus\\_quest.asp](http://www.cebm.net/focus_quest.asp)
5. National Health and Medical Research Council. How to review the evidence: systematic identification and review of the scientific literature. Canberra: Biotext; 2000 [consultado el 19/10/2008]. Disponible en [www.nhmrc.gov.au/publications/synopses/\\_files/cp65.pdf](http://www.nhmrc.gov.au/publications/synopses/_files/cp65.pdf)
6. Fisterra.com. Atención Primaria en la Red. Buscar en MEDLINE con PubMed [consultado el 19/10/2008]. Disponible en [www.fisterra.com/recursos\\_web/no\\_explor/pubmed/060828\\_pubmed.pdf](http://www.fisterra.com/recursos_web/no_explor/pubmed/060828_pubmed.pdf)
7. National Library of Medicine.NLM.Tutorial de PubMed [consultado el 19/10/2008]. Disponible en [www.nlm.nih.gov/bsd/disted/pubmedtutorial/](http://www.nlm.nih.gov/bsd/disted/pubmedtutorial/)