

Sinopsis de estudios primarios

Herramienta de la medicina basada en la evidencia

Synopses of primary studies

An evidence-based medicine tool

RODOLFO RODRÍGUEZ-GÓMEZ. BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2022.2184>

Resumen

El crecimiento exponencial de la información biomédica en los últimos años, ha hecho que la tarea de mantenerse actualizado sea compleja debido a la masiva información a la que se puede acceder a través de la web. Hoy en día, conocer los fundamentos de las denominadas *sinopsis de estudios primarios* y su utilidad en el contexto de la práctica clínica y la medicina basada en la evidencia es de gran relevancia para la práctica diaria de estudiantes y médicos en ejercicio. El presente artículo pretende ser una herramienta tanto para quienes se inician en el mundo de la medicina basada en la evidencia como para quienes desean extender su conocimiento en torno a las sinopsis de estudios dentro del modelo piramidal de recursos de información. Los orígenes del modelo piramidal 6s se describen de forma puntual, se explica lo concerniente a las sinopsis de estudios y se aporta información sobre los principales sitios online para acceder a estos recursos. (*Acta Med Colomb* 2022; 47. DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2022.2184>).

Palabras clave: *resúmenes, publicaciones, revistas, investigación, decisiones, medicina basada en la evidencia.*

Abstract

The exponential growth of biomedical information in recent years has made the task of keeping up to date complex, due to the massive amount of information available on the web. Today, understanding the basics of the so-called *synopses of primary studies* and their usefulness in the context of clinical practice and evidence-based medicine, is highly relevant for the daily work of students and practicing physicians. This article aims to be a tool for both newcomers to the world of evidence-based medicine as well as those who want to broaden their knowledge of the synopses of studies within the Pyramid Model of data resources. The origin of the Pyramid Model is specifically described, the matter of study synopses is explained, and information is provided on the main online sites for accessing these resources. (*Acta Med Colomb* 2022; 47. DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2022.2184>).

Key words: *summaries, publications, journals, research, decisions, evidence-based medicine.*

Dr. Rodolfo Rodríguez-Gómez: Médico Epidemiólogo, Magíster en Salud Pública. Fundación Universitaria San Martín. Bogotá, D.C. (Colombia).

Correspondencia: Dr. Rodolfo Rodríguez Gómez. D.C. (Colombia).

E-Mail: fitopolux@hotmail.com

Recibido: 8/IV/2021 Aceptado: 9/IX/2021

Introducción

En las últimas décadas, en el campo biomédico se ha generado una considerable cantidad de información que se multiplica año tras año y que ha motivado diferentes iniciativas para organizar y sintetizar la evidencia científica. En el contexto de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE), movimiento que vio la luz en la década de los noventa del Siglo XX gracias a un grupo de trabajo de la Universidad de McMaster en Hamilton, Canadá (1), la organización de recursos de información representa un elemento esencial no solo para encontrar la mejor evidencia, sino también

para establecer un orden jerárquico y evaluar la calidad del cuerpo de la evidencia. Desde 1992 (2), cuando la MBE recibió su nombre, la información científica no ha parado de crecer, sin embargo, a diferencia de décadas atrás, hoy en día la información se encuentra a unos cuantos clics. En la actualidad, son múltiples los recursos con los que cuentan los profesionales de la salud para acceder a documentos científicos, no obstante, la consulta juiciosa, esmerada y detallada de dichas fuentes de información puede involucrar gran cantidad de tiempo, por lo cual, la tarea de mantenerse actualizado plantea grandes retos.

La evaluación de la calidad de los estudios primarios también involucra un desafío, lo que representa una limitante adicional si no se cuenta con habilidades en evaluación crítica de la literatura. Además, es primordial tener en cuenta que las revistas que publican artículos originales comprenden cerca de 95% de este tipo de publicaciones (3) y, por ende, los artículos que destacan en diferentes áreas se encuentran bastante dispersos (4). Así entonces, desde hace varios años, diversos grupos de trabajo en torno a la epidemiología clínica, la MBE y la gestión de la información, han desarrollado estrategias para sintetizar la evidencia científica y difundir resúmenes y sistemas de información que faciliten la actualización en temas específicos para optimizar la toma de decisiones clínicas. Siguiendo los lineamientos de la MBE, uno de los escalones de la pirámide de los recursos de información corresponde a las *sinopsis de estudios*, opción que sintetiza información relevante de los denominados *estudios primarios*. El propósito de este artículo es explicar de forma sucinta el modelo piramidal de información 6S, describir las principales características de las *sinopsis de estudios* (resúmenes estructurados) y dar cuenta de los principales recursos online en este campo.

Modelo piramidal de información

La pirámide de los servicios de información basados en la evidencia establece un orden jerárquico el cual ha evolucionado en los últimos años. En 2001, para la organización de la información basada en evidencia, Brian Haynes, epidemiólogo clínico de la Universidad de McMaster, propuso el modelo piramidal denominado 4S (5), el cual comprendía, desde la base hasta la cúspide, *los estudios primarios originales*, *las síntesis* (revisiones Cochrane), *las sinopsis* (resúmenes de artículos) y en la cima, *los sistemas*, es decir, recursos que apoyan las decisiones clínicas mediante programas informáticos los cuales se fundamentan en algoritmos o reglas de decisión computarizadas para sugerir una línea de acción basada en evidencia según la información de los pacientes (6). Años más tarde, hacia 2006, se refinó dicho modelo para convertirlo en el modelo 5S. A esta nueva pirámide se le añadió, entre las *sinopsis* y los *sistemas*, un escalón denominado *resúmenes*, el cual integraba la mejor evidencia disponible de escalones inferiores (7), es de resaltar que niveles inferiores de esta pirámide como *las sinopsis*, *las síntesis* y *los estudios originales*, se enfocan en un aspecto del manejo clínico (8).

El modelo 5S evolucionó con el paso de unos pocos años hacia el modelo 6S en el cual se adicionaron dos nuevos escalones. Por un lado, se incluyeron las *sinopsis de estudios*, esta vez, en el segundo escalón de la pirámide y, por otro lado, se adicionaron las *sinopsis de síntesis*, ahora en el cuarto escalón desde la base (9). El modelo 6S, de 2009, es un instrumento de gran utilidad que puede ayudar a guiar la búsqueda de literatura desde el nivel con mayor evidencia (10), es decir, desde la cima de la pirámide. Sugiere, al mismo tiempo, que los estudios individuales originales

representan el nivel más bajo como fuente de información en este modelo piramidal (11). Así entonces, al realizar una búsqueda de literatura, se debe empezar desde el escalón más alto de la pirámide y descender, pasando de forma sistemática por cada nivel, hasta encontrar el objetivo de la búsqueda, proceso siempre guiado por la pregunta de investigación (12). En la actualidad, este modelo piramidal se usa, principalmente, tanto en educación médica (13), como en la orientación para la toma de decisiones clínicas.

Sinopsis de estudios

Las sinopsis de estudios corresponden a documentos que se elaboran de acuerdo con métodos explícitos con el fin de resumir estudios individuales originales ya publicados y proporcionar información con el fin de proporcionar información eficaz para la práctica clínica (14). Estos resúmenes involucran una evaluación de la calidad de los estudios y comentarios clínicos. Por tal motivo, las sinopsis economizan tiempo, ya que evitan tener que leer y analizar los estudios originales en su totalidad. La estructura general de las sinopsis involucra el título, referencias del artículo original, un resumen estructurado del documento original y un comentario de un experto en el tema. Este tipo de resúmenes equivale a lo que se denomina *evidencia pre-valorada* (15) y desde la década de 1990 algunas revistas se enfocan en este tipo de evidencia, son las denominadas *revistas secundarias* (16). Así entonces, una revista secundaria es aquella que publica resúmenes de estudios individuales previamente publicados en otras revistas (17).

En las *revistas secundarias* se aplican dos fases de revisión metodológica que incluyen la evaluación de la validez científica del artículo y la relevancia clínica (18). Solo se incluyen artículos que cumplen con cierto rigor metodológico y con criterios de selección estrictos (19). El primer filtro recae en el trabajo de epidemiólogos y bibliotecarios quienes examinan diferentes revistas biomédicas y seleccionan los artículos según ciertos estándares y criterios específicos de acuerdo al tipo de estudio (20). El segundo filtro corresponde a la evaluación de los artículos en cada tema específico, actividad realizada por expertos clínicos quienes seleccionan los que consideran de mayor relevancia (20). Además de resumir los artículos publicados en revistas primarias, en las sinopsis se realiza una evaluación crítica donde el experto clínico temático comenta el respectivo artículo. Para la práctica diaria, el consultar sinopsis de estudios originales asegura estar un escalón arriba en cuanto a rigor metodológico, lo cual puede generar mayor confianza para el lector. Dado que las revistas secundarias cuentan con un equipo que rastrea las publicaciones clínicas y seleccionan artículos que revisan clínicos con experticia, ante la ausencia de síntesis de la literatura, la mejor opción para contestar una pregunta clínica la constituyen las sinopsis de estudios primarios (21).

Los principales recursos que ofrecen *sinopsis de artículos originales* se describen a continuación:

ACP Journal Club

Los inicios de este recurso vinculado con el *American College of Physicians* se remontan a 1991 (22) y representa, por tanto, la primera publicación en divulgar resúmenes estructurados de forma regular. Este recurso ayuda a los clínicos a mantenerse actualizados con la última información basada en evidencia con relación a la medicina interna y sus subespecialidades e incluye secciones como diagnóstico, terapia, etiología, pronóstico, guías de predicción clínica, entre otras. *ACP Journal Club* resume la evidencia de más de 100 revistas clínicas y realiza una evaluación minuciosa del rigor científico de dichas publicaciones. Este recurso publica resúmenes estructurados de los artículos seleccionados y proporciona una crítica de cada artículo y una calificación que emiten al menos tres evaluadores en cada disciplina. Si una publicación recibe una evaluación de seis o más significa que dicho artículo aporta a la actualización del conocimiento clínico. En el sitio web se encuentra la información clasificada por tópicos y se puede consultar por años de publicación encontrándose publicaciones desde 1991. Se puede acceder a *ACP Journal Club* a través de <https://www.acpjournals.org/topic/category/journal-club>

ACP Journal Wise

Vinculado al *American College of Physicians*, este recurso ofrece una herramienta personalizada de servicio de alertas dirigida a investigadores, residentes y clínicos. *ACP Journal Wise* busca y filtra artículos entre cerca de 120 revistas médicas y mantiene, mediante un servicio de alertas, actualizado al interesado al seleccionar por especialidad y temas específicos con lo cual se ahorra tiempo y se accede de manera fácil a la información de interés. El proceso para la evaluación de la información es coordinado por la *McMaster Health Knowledge Refinery*. Allí, quienes participan en la evaluación revisan las revistas médicas con el fin de identificar artículos relevantes para, posteriormente, enviarlos al *McMaster Online Raters of Evidence* y con ello, evaluar los artículos según la especialidad. Se puede acceder a *ACP Journal Wise* a través de <https://journalwise.acponline.org/>

Internal Medicine Alert

Este un recurso que proporciona resúmenes de la última evidencia en medicina interna. Publica dos veces al mes e incluye resúmenes de artículos de esta especialidad y sus respectivos comentarios realizados por expertos clínicos. Además, presenta revisiones de electrocardiogramas que proporcionan lecciones prácticas para su interpretación, así como actualizaciones en farmacología. En el sitio web se pueden consultar sinopsis publicadas desde 1997. Se puede acceder a *Internal Medicine Alert* a través de <https://www.reliasmedia.com/newsletters/20/issues/77549>

Evidence-Based Medicine

Este recurso inició su publicación en 1995 y es propiedad del *British Medical Journal Publications Group*. Se

enfoca, principalmente, en medicina general, medicina familiar y medicina interna. *Evidence-Based Medicine* cuenta con un modelo de suscripción con opción híbrida de acceso abierto. Su publicación es bimensual y aplica criterios estrictos para identificar la evidencia relevante además de acompañar las evaluaciones con comentarios de expertos para añadir valor a la práctica clínica. Se puede consultar *Evidence-Based Medicine* a través del enlace <https://ebm.bmj.com/>

Evidence-Based Nursing

Este recurso inició en 1998 y cuenta con un modelo de acceso abierto híbrido, es decir, suscripción y artículos de acceso abierto. Este recurso trimestral realiza búsquedas sistemáticas en gran cantidad de revistas internacionales sobre cuidado de la salud y aplica criterios estrictos para encontrar la mejor evidencia en cuanto a la práctica en enfermería. Exige que quienes comentan la evidencia cuenten con nivel de formación de doctorado y presenten, en un texto conciso, el contexto del problema evaluado por el artículo, una breve descripción de la metodología, resultados y conclusiones, así como las implicaciones para la práctica. Se puede acceder a *Evidence-Based Nursing* a través de <https://ebn.bmj.com/>

Archives Diseases of Childhood

Publicado por el *BMJ Group*, este es un recurso que ayuda a obtener respuesta a preguntas clínicas en pediatría. Es la revista oficial del *Royal College of Paediatrics and Child Health* y cubre temas desde el periodo perinatal a la adolescencia. Data de 1926 y publica de forma mensual, pero la edición de *educación y práctica* se lanzó en 2004 y se publica bimensual, así como la edición *fetal y neonatal*. Su objetivo es proveer tanto a practicantes de pediatría como a profesionales de esta especialidad con información actualizada en diferentes áreas como resolución de problemas, mejor práctica, pediatría basada en evidencia, interpretación diagnóstica, entre otros. Su modelo es de acceso abierto híbrido y se puede consultar a través de <https://adc.bmj.com/>

Journal of Pediatrics

Esta revista tiene una larga trayectoria ya que se publica mensualmente desde 1932. Aunque la revista publica trabajos originales basados en criterios de excelencia y revisión de pares, también realiza valoración crítica de artículos de pediatría mediante la sección *Current Best Evidence*. Este apartado de la revista ofrece sinopsis de la mejor evidencia publicada y los resúmenes comprenden la pregunta de investigación, el diseño del estudio, el escenario clínico, los participantes, los resultados del estudio y el análisis del experto clínico en el tema específico. Los usuarios tienen la opción de descargar dichas sinopsis en formato PDF o compartirlas a través de correo electrónico o redes sociales. Se puede acceder a *Current Best Evidence* a través de <https://www.jpeds.com/content/societyCollectionCBE>

AAP Grand Rounds

Vinculada a la *American Academy of Pediatrics*, esta revista secundaria publica sinopsis de avances en pediatría. Revisa cerca de 100 publicaciones de relevancia en pediatría y sus subespecialidades, y su objetivo recae en realizar evaluación crítica de investigaciones publicadas en pediatría. Trabaja mediante el modelo de suscripción y está disponible en papel y en versión *online* donde se encuentra información publicada desde 1999. Se puede acceder a *AAP Grand Rounds* a través de <https://aapgrandrounds.appublications.org/>

Evidencias en Pediatría

Revista secundaria en español que inició en el año 2005 y se encuentra avalada por la Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE). Este recurso representa uno de los productos del Grupo de Trabajo de Pediatría Basada en la Evidencia (GT-PBE) y revisa más de 80 revistas clínicas tanto de pediatría como de otras especialidades que publican artículos de pediatría. Su periodicidad es trimestral, se enfoca en un modelo de acceso abierto sin restricciones y realiza evaluaciones críticas de artículos sobre infancia y adolescencia siguiendo la normatividad de las revistas secundarias (23). Se puede acceder a Evidencias en Pediatría a través de <https://evidenciasenpediatria.es/>

Evidence-Based Mental Health

Existente desde 1998, *Evidence-Based Mental Health* es un recurso vinculado con el *Royal College of Psychiatrists*, el *British Psychological Society* y el *BMJ*. Esta revista trabaja con un modelo híbrido de suscripción y acceso abierto. Se enfoca en todos los aspectos de la salud mental con publicaciones trimestrales y actualiza a los investigadores y practicantes de salud mental con revisiones clínicas e investigaciones en este campo. Se puede acceder a *Evidence-Based Mental Health* a través de <https://ebmh.bmj.com/>

UpToDate

Este recurso celebró en 2017 su aniversario número 25 y realizó un sentido homenaje a su fundador, el nefrólogo estadounidense Burton Rose. En la actualidad, *Up to Date* es un recurso que ofrece información de apoyo para tomar decisiones clínicas y dar respuesta a preguntas clínicas. Es un importante recurso para mantenerse actualizado y cubre gran cantidad de temas clínicos, dentro de los que se encuentran tópicos en adultos, pediatría e incluso, una opción de gráficos. Se puede acceder a *Up To Date* a través de <https://www.uptodate.com/login>

Bandolier

Este recurso inició en 1994 como una publicación impresa en relación con el cuidado de la salud basada en evidencia. La versión en papel cesó en 2007, pero las ediciones entre 1994 y 2007 se pueden consultar en su sitio *web*. La versión *online* de Bandolier inició en 1995 y se ha convertido en un

gran recurso para profesionales de la salud, así como para pacientes y cuidadores. Bandolier se enfoca, principalmente, en información proveniente de revisiones sistemáticas, metaanálisis, ensayos clínicos y estudios observacionales de alta calidad. Se puede acceder a Bandolier a través de <http://www.bandolier.org.uk/index.html>

Buscador de revistas secundarias

Desde hace varios años existe un buscador de revistas secundarias denominado Publicaciones Secundarias en Español (PSE). Este es un buscador cuyo diseño se basa en la tecnología de Google y cuenta con diferentes recursos para las búsquedas como *Evidencias en Pediatría*, *Atención Primaria al Día*, *JBICONNECT España*, *Revista Española de Medicina Intensiva, Gestión Clínica y Sanitaria* y *Nefrología Basada en la Evidencia*, entre otras.

Conclusiones

Los sistemas de organización de la información científica han tenido una notable evolución en los últimos años y dentro de los modelos diseñados para jerarquizar el cuerpo de la evidencia, la pirámide 6S plantea recursos de gran utilidad. El escalón correspondiente a las sinopsis de estudios primarios representa, entonces, un paso importante en la síntesis de información, dado que estos resúmenes condensan los hallazgos de los estudios primarios y realizan una evaluación crítica con comentarios de expertos. Dada la complejidad que revierte la tarea de revisar todo el cuerpo de evidencia que se publica mes a mes en el mundo en cuanto a un tópico específico, este tipo de recursos, a todas luces, ahorran tiempo a los profesionales de la salud y representan una herramienta adicional con la que cuentan estudiantes y médicos en ejercicio para lograr acercarse a los resultados de las investigaciones científicas y, en esa línea, acoplar la evidencia con la práctica clínica.

Referencias

1. **Straus SE, Glasziou P, Richardson WS, Haynes RB.** Medicina Basada en la Evidencia: cómo practicar y enseñar la MBE. Quinta edición. Barcelona (España): Elsevier; 2019.
2. **Evidence-Based Medicine Working Group.** Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine. *JAMA*. 1992;268(17):2420-5.
3. **Ware M, Mabe M.** The STM Report: An overview of scientific and scholarly journal publishing [Internet]. Universidad de Nebraska; 2015 [citado 11 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1008&context=scholcom>
4. **Fletcher RH, Fletcher SW.** Epidemiología clínica. 4ª Edición. España: Lippincott Williams & Wilkins; 2008.
5. **Haynes RB.** Of studies, summaries, synopses, and systems: the «4S» evolution of services for finding current best evidence. *ACP J Club*. 2001;134(2):A11-3.
6. **Craig JV, Dowding DW.** Evidence Based Practice in Nursing. Fourth Edition. Poland: Elsevier; 2020.
7. **Haynes RB.** Of studies, syntheses, synopses, summaries, and systems: the «5S» evolution of information services for evidence-based health care decisions. *ACP J Club*. 2006;145(3):A8.
8. **Haynes RB.** Of studies, syntheses, synopses, summaries, and systems: the «5S» evolution of information services for evidence-based healthcare decisions. *Evid Based Nurs*. 2007;10:6-7.
9. **DiCenso A, Bayley L, Haynes RB.** Accessing pre-appraised evidence: fine-tuning the 5S model into a 6S model. *Evid Based Nurs*. 2009;12(4):99-101.

10. **LoBiondo-Wood G, Haber J.** Nursing Research - E-Book: Methods and Critical Appraisal for Evidence-Based Practice. 8 Edition. Elsevier Health Sciences; 2014.
11. **LoBiondo-Wood G, Haber J, Cameron C, Singh M.** Nursing Research in Canada - E-Book: Methods, Critical Appraisal, and Utilization. Third Canadian Edition. Canadá: Elsevier Health Sciences; 2013.
12. **Muñoz I, Salas M.** Cómo buscar (y encontrar) evidencia científica en salud: el planteamiento de la búsqueda. *Nure Investig.* 2011;(55):1-8.
13. **Alper BS, Haynes RB.** EBHC pyramid 5.0 for accessing preappraised evidence and guidance. *Evid Based Med.* 2016;21(4):123-5.
14. **Martín A, Cano JF, Gené J.** Atención Primaria. Principios, Organización Y Métodos En Medicina de Familia. 8ª Edición. Barcelona (España): Elsevier Health Sciences; 2019.
15. **Cabello JB, Carballo F, Ansuategi E, Ubeda M.** Documento de evidencia. El sistema 6S. Evidencia a pie de cama (sumarios point of care) y guías de práctica clínica. En: Lectura crítica de la evidencia clínica. 1era Edición. España: Elsevier; 2016. p. 216.
16. **Geddes JR, Andreasen NC.** New Oxford Textbook of Psychiatry. Third Edition. United Kingdom: Oxford University Press; 2020.
17. **Devereaux PJ, Manns BJ, Ghali WA, Quan H, Guyatt GH.** Reviewing the reviewers: the quality of reporting in three secondary journals. *CMAJ.* 2001;164(11):1573-6.
18. **Jiménez J, Argimon JM, Martín A, Vilardell M.** Publicación científica biomédica: Cómo escribir y publicar un artículo de investigación. 2ª Edición. Barcelona (España): Elsevier; 2016.
19. **Hamer S, Collinson G.** Achieving Evidence-Based Practice E-Book: A Handbook for Practitioners. Second Edition. China: Elsevier Health Sciences; 2005.
20. **González de Dios J, Buñuel-Álvarez C, González MP, Aleixandre-Benavent R.** Fuentes de información bibliográfica (XIX). Pediatría basada en la evidencia y revistas secundarias. *Acta Pediatr Esp.* 2013;71(1):21-7.
21. **Hoffman T, Bennett S, Del Mar C.** Evidence-Based Practice Across the Health Professions - E-Book. 2ª Edición. Australia: Elsevier Health Sciences; 2013.
22. **Pollock BE.** Guiding Neurosurgery by Evidence. Karger Medical and Scientific Publishers; 2015.
23. **Buñuel Álvarez JC, González de Dios J, González Rodríguez P.** Equipo editorial de Evidencia en Pediatría. Evidencias en Pediatría: nueva publicación secundaria en busca de una práctica clínica en Pediatría basada en las mejores pruebas científicas. *Pediatría Aten Primaria.* 2005;VII(28):81-101.

