

# Capítulo 1.- Aspectos metodológicos sobre el informe de la gripe pandémica A (H1N1)

Este informe está realizado según un protocolo estructurado siguiendo la metodología propuesta por la Medicina Basada en la Evidencia (MBE). Para ello se han establecido cinco capítulos, cada uno de los cuales aborda un aspecto específico de la enfermedad.

La MBE es un proceso constituido básicamente por cuatro pasos (1):

1. Conversión de la necesidad de información (sobre cualquier aspecto de la práctica clínica: prevención, diagnóstico, pronóstico, terapia, etiología...) en una pregunta clínica.
2. Buscar las mejores evidencias que puedan responder a la pregunta.
3. Evaluar, de forma crítica, la validez (proximidad a la verdad) de las evidencias recuperadas, el impacto de los resultados (tamaño del efecto) y su aplicabilidad (utilidad en la práctica clínica diaria).
4. Integrar la valoración crítica con la experiencia clínica individual y con los valores y circunstancias exclusivas de cada paciente.

Las preguntas clínicas a responder ya ha sido definidas en el apartado correspondiente. A continuación se describen los siguientes pasos del proceso:

## 1.- Búsqueda bibliográfica

Para identificar estudios e informes sobre la gripe pandémica se realizó una revisión sistemática de la literatura con búsqueda en las siguientes fuentes de información:

### 1. Fuentes de información primarias:

- a) **Organizaciones clave:** Organización Mundial de la Salud (OMS, <http://www.who.int/en/>), Centres for Diseases Control and Prevention (CDC; <http://www.cdc.gov/>), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC; <http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx>); Food and Drug Administration (FDA;

<http://www.fda.gov>); Agencia Europea del Medicamento (EMA; <http://www.emea.europa.eu>); Agencia Española del Medicamento (AGEMED; <http://www.agemed.es/>)

- b) **Ministerios de Salud:** Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS; <http://www.msc.es>); Ministerio de Salud de Argentina (<http://www.msal.gov.ar/htm/site/default.asp>); Ministerio de Salud de Chile (<http://www.minsal.cl/>); Ministerio de Salud de Brasil (<http://portal.saude.gov.br/saude/>); Ministerio de Salud de Perú (<http://www.minsa.gob.pe/>).
- c) **Revistas clave:** Eurosurveillance (<http://www.ecdc.europa.eu/>), Mortality and Morbidity Weekly Report (<http://www.cdc.gov/mmwr/>), H1N1 Influenza Centre de New England Journal of Medicine (<http://h1n1.nejm.org/?ssource=rthome>)

## 2. Fuentes de información secundarias:

- a) **Internacionales:** Base de datos CENTRAL y MEDLINE a través de PubMed utilizando como palabra clave general “influenza, human”, “influenza a virus, H1N1 subtype” y las apropiadas en cada apartado de estudio: epidemiología (“mortality”, “epidemiology”, “incidence”, utilizando como límites “all child”), diagnóstico (“diagnosis”, “influenza, human”, “diagnosis”, “sensitivity and specificity”, “predictive value of tests”, “point-of-care systems”, “logistic models”, “prospective studies” y “retrospective studies”), tratamiento (“drug therapy”, “oseltamivir”, “zanamivir”, “toxicity”, “adverse effects”, “randomized controlled trial”, “review”, “meta-analysis as a topic”) y prevención (“prevention & control”, “communicable disease control”, “handwashing”, “gloves, protective”, “masks”, “protective clothing”, “quarantine”, “randomized controlled trial”, “clinical trial”, “review”, “meta-analysis as a topic”).
- b) **Nacionales:** Base de datos de INDICE MÉDICO ESPAÑOL y MEDES

## 3. Fuentes de información terciarias:

- a) Búsqueda general en bases de datos de medicina basada en la evidencia: TRIP database (<http://www.tripdatabase.com>) y Excelencia clínica (<http://www.excelenciaclinica.net>)

- b) Búsqueda específica en repertorios clave sobre revisiones sistemáticas: Cochrane Collaboration (<http://www.cochrane.org>), Centre for Reviews and Dissemination (<http://www.york.ac.uk/inst/crd/>).
- c) Búsqueda específica en repositorios o instituciones promotoras de guías de práctica clínica e informes de evaluación de tecnologías sanitarias: National Guideline Clearinghouse (<http://www.guideline.gov>); Guíasalud (<http://www.guideline.gov>); Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN; <http://www.sign.ac.uk>); National Institute for Clinical Excellence (NICE; <http://www.nice.org.uk/>); International Network of Agencies for Health Technology Assessment (<http://www.inahta.org/>).

## **2.- Lectura crítica**

Al tratarse de una enfermedad nueva, la mayoría de los documentos disponibles se refieren a series de casos, documentos de consenso oficiales o boletines epidemiológicos, en los que no es posible aplicar instrumentos de validación de la calidad metodológica. Cuando ha sido posible, se ha realizado una lectura crítica de los estudios recuperados utilizando para ello los listados de verificación de calidad metodológica del programa CASP en su versión adaptada al español (2).

## **3.- Establecimiento de los niveles de evidencia y grados de recomendación**

Una vez recuperada la información es preciso estructurarla en niveles de evidencia y, cuando sea pertinente, establecer el grado de recomendación. Para ello se ha utilizado la clasificación del Centro de Medicina Basada en la Evidencia de Oxford (CEBM) (3). Se ha optado por este sistema de clasificación porque, a diferencia de otros sistemas, no sobrevalora los estudios sobre tratamiento y prevención sino que permite asignar niveles de evidencia máximos también a estudios sobre diagnóstico, pronóstico, factores de riesgo y evaluación económica. En el anexo 1 se puede consultar este sistema de clasificación.

## **Bibliografía**

- 1.- 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. 2ª. ed. Madrid: Ediciones Harcourt, S.A.; 2001. p. 1-10.
- 2.- CASPe. Programa de habilidades en lectura crítica. Herramientas para la lectura crítica [consultado 18 ago 2009]. Disponible en <http://www.redcaspe.org/herramientas/index.htm>
- 3.- Oxford Centre for Evidence-based Medicine - Levels of Evidence (March 2009) [consultado 18 ago 2009]. Disponible en <http://www.cebm.net/index.aspx?o=1025>

