

Sociedad Peruana de Medicina Intensiva

CONTROVERSIAS EN UCI

***MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA
EN LA U.C.I. - A FAVOR***



Dr. Abel Salvador Arroyo Sánchez

Servicio UCI-UCIM

Hospital Víctor Lazarte Echegaray

Essalud - Trujillo

Escenario clínico

- **UCI general:**

Masculino de 40 años antecedente de madre diabética tipo 2, colecistopatía calculosa por US, obesidad (IMC 32 Kgm²), hipertenso, ingresa a Emergencia por cuadro de Pancreatitis aguda.

*Desarrolla oliguria, hipoxemia leve y aqueja dolor severo en abdomen superior y distensión.
APACHE II: 7 puntos.*

¿Qué severidad de Pancreatitis Aguda tiene?

¿Amerita UCI?

¿Iniciará Antibióticoprofilaxis?

¿Será el manejo igual en Hospital Nacional y en un Hospital de provincia?

Contenido

- *Recordar las bases de MBE.*
- *Identificar que son Controversias.*
- *A favor de la MBE en UCI.*
- *Proyección de la MBE.*

MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA

(MEDICINA BASADA EN LAS PRUEBAS)

Introducción

- **MEDICINA**

Ciencia y arte de prever y curar las enfermedades del cuerpo humano.

- **BUENA MEDICINA.**

Carácter científico: basada en los hechos y reproducible.



Introducción

- **EVIDENCE BASED MEDICINE**

Canadá (80´ s) Mc Master Medical School: Importa revisar las pruebas de la investigación y dudar de las NO-sistemáticas.

Como “concepto” (1991) editorial American College of Physicians JC: resúmenes estructurados de otras revistas.

Se “difundió” (1992) artículo JAMA: grupo de Internistas y Epidemiólogos (David Sackett y Gordon Guyatt).



Definición

- **EVIDENCE BASED MEDICINE**

Es el uso consciente, explícito y juicioso de las mejores pruebas disponibles en la toma de decisiones sobre la atención integral de cada paciente.

El foco es el paciente, no sólo su enfermedad o proceso, por lo que desde la realización de un diagnóstico efectivo , hasta la elección de la mejor opción terapéutica, es preciso identificar y considerar sus derechos, sus principios y sus preferencias.

Sackett DL y cols. BMJ 1996;312:71-72

NO es ESTÁTICA en el tiempo

Importancia

- **PRÁCTICA CLÍNICA.**

Internista para mantener su nivel de conocimiento: 20 artículos diarios todos los días del año.

Grol R. JAMA. 2001 ;286:2578-85.

La buena investigación es necesaria, pero no suficiente para mejorar la práctica clínica.

Bravo R. An Sis San Navarra 2002;25:256-72

Browman G y col. Med Clin (Barc) 2001;116:267-70

Aplicación

- ***PASOS A SEGUIR:***

Necesidad → Formular pregunta → Localizar evidencia →

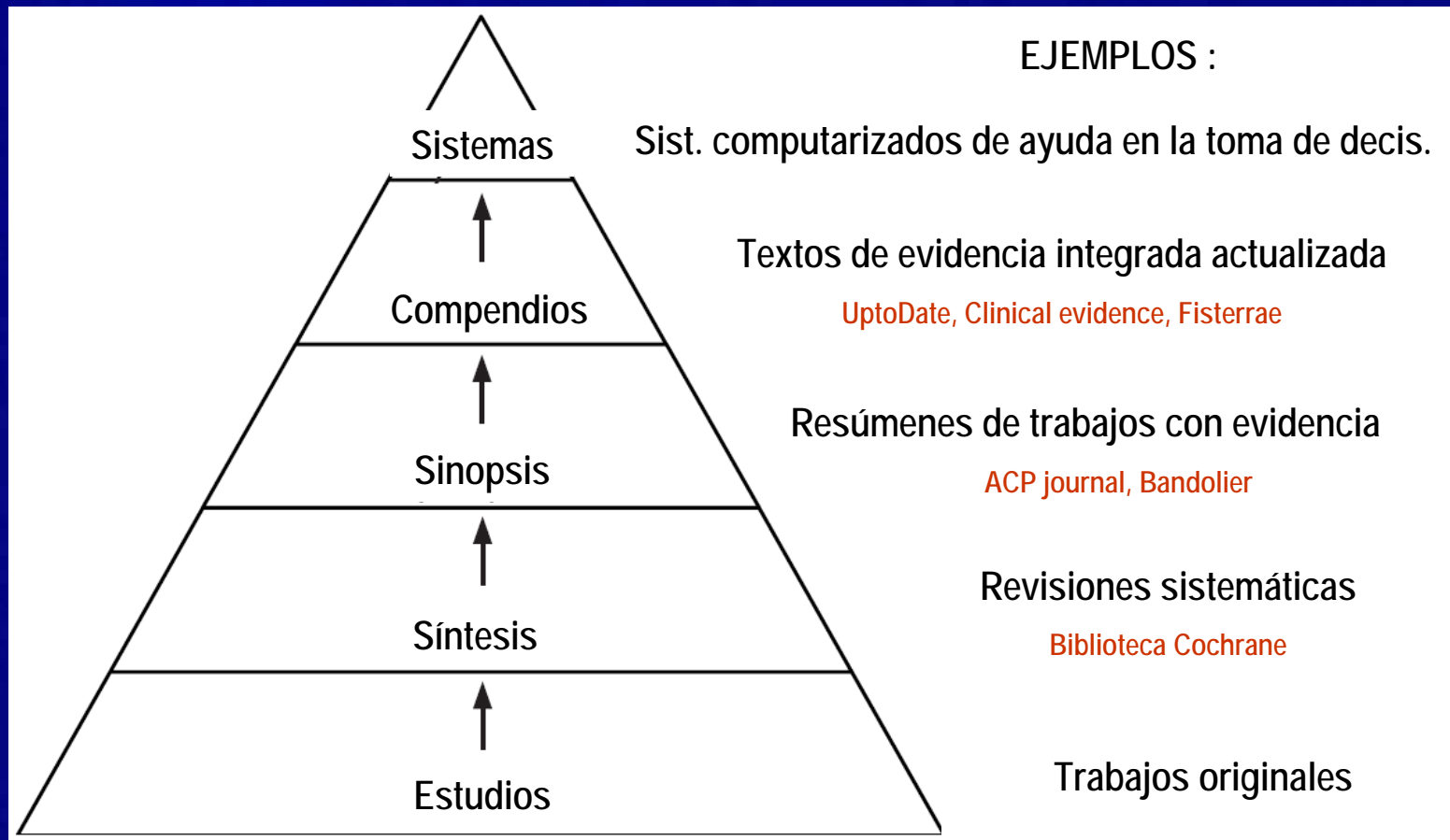
Valoración y evaluación crítica → Validez y utilidad →

Conclusiones y Recomendaciones → Aplicación →

Evaluación →nueva necesidad →.....

Aplicación

• AGRUPACIÓN DE INFORMACIÓN:



Objetivos de la MBE

- *Evaluación de la literatura médica.*
- *Reducción del margen de error.*
- *Sistematización de la educación continuada.*
- *Disminución del autoritarismo en la enseñanza y práctica médicas.*
- *Racionalización de los costos.*
- *Humanización de la relación médico-paciente.*

Díaz Novas y col. Rev Cubana Med Gen Integr 2000;16:366-9

Progresos en la MBE

- **El acceso al conocimiento y su difusión.** *Del papel al internet.*
- **Los valores y preferencias.** *De la ciencia y el paciente.*
- **La evaluación de los Grados de recomendación, Desarrollo y Evaluación (GRADE).** *Determinar la calidad de información.*
- **Mal uso de la MBE: Inapropiada información.** *Intereses particulares.*
- **Adecuada aplicación de la MBE: proyección a la medicina molecular.** *Nuevos campos clínicos.*

Montori & Guyatt. JAMA 2008;300:1814-6

CONTROVERSIAS

(CIENCIA CONTROVERSIAL)

Controversia

“Las ideas necesitan tiempo para desarrollar sus ventajas y fortalecerse para sobrevivir a los ataques iniciales”.

Feyerabend.

La ciencia nunca ha avanzado linealmente.

Paradigma “es una realización científica universalmente reconocida que, durante cierto tiempo, proporciona modelos de problemas y soluciones a una comunidad científica”.

Kuhn

Controversia

Revolución científica: es el cambio del compromiso científico contra el paradigma dominante, como resultado de nueva evidencia acumulable.

Ciencia controversial: es el empate entre 2 paradigmas, esta no implica una revolución científica ni la superación de un paradigma.

Kuhn

CARACTERÍSTICAS DE LA SOCIEDAD CONTEMPORÁNEA

- 1° Nueva clase social: Profesionales del bienestar.
- 2° La ciencia se ha politizado: pública y particularmente.
- 3° Incremento de controversias entre expertos, a nivel macro y micro.

RAZONES PARA APLICAR M.B.E. EN UCI

(A FAVOR)

Razones para usar MBE:

- *Einstein:*

Es más fácil romper átomos que paradigmas.

- *Cuando una demostración contradice la práctica habitual, algunos médicos dicen: “A mi me da resultado lo que hago”, en lugar de decir: “Voy a estudiar más a fondo el tema”.*

- *Algunas controversias conocidas:*

- *No todos los profesionales aplican MBE.*
- *No es sólo para los “iluminados”.*
- *No son recetas de cocina, la experiencia importa.*
- *No sirve para abaratar costos, busca efectividad.*
- *No es la panacea, ayuda a separar el trigo de la paja.*

Razones para usar MBE:

- 1. Por que se están generando nuevas evidencias.*
- 2. No disponemos de toda la información científica que nos permita tomar decisiones adecuadas.*
- 3. La desactualización relacionada al tiempo.*
- 4. Las formas de capacitar actuales no cambian las conductas.*
- 5. Las técnicas de aprendizaje sistemáticas (revisiones sistemáticas) ayudan a buscar la mejor evidencia.*
- 6. Racionalización de los costos (mas efectividad).*
- 7. Participación del paciente en las decisiones clínicas.*

Manterola & Demirdjian

Montori & Guyatt

PROYECCIONES DE LA M.B.E.

(IMPLEMENTATION SCIENCE: APLICACIÓN DE LA CIENCIA)

¿Cuál es la calidad y efectividad de la MBE?



¿Cuál es la calidad de la MBE?

Calidad de las Guías de Sociedades Profesionales y Declaración de Conferencias de Consenso en Cuidados Críticos.

Sinuff T, Patel R, Cook B & et al.

CCM 2008;36:1049-58

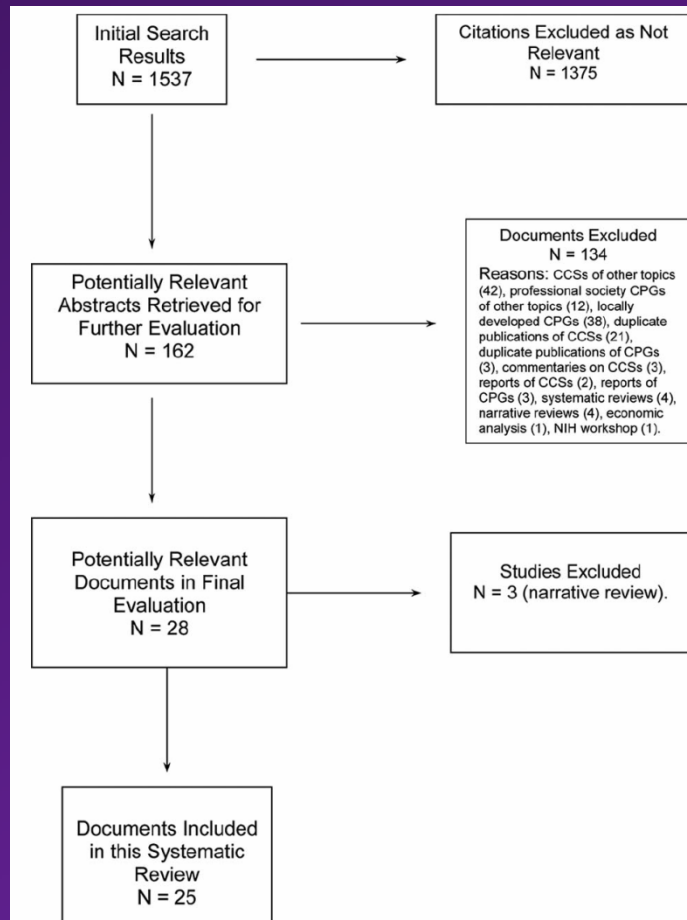


Table 2. Quality of clinical practice guidelines and consensus conference statements

Quality Instrument (Domains, Items, Total Possible Score) Item or Domain Categories	CPGs Mean Score (SD)	CCSs Mean Score (SD)	P value for Mean Difference (CPG-CCS)
Grilli et al. [15] (0,3,3) ● Specification of professionals involved in development ● Sources of information ● Grading of evidence	2.0 (1.2)	0.7 (0.8)	0.003
Shaneyfelt et al. [16] (3,25,25) ● Guideline development and format ● Evidence identification and summary ● Formulation of recommendations	13.1 (4.6)	8.7 (1.9)	0.006
AGREE [27] (6,23,92) ● Scope and purpose ● Stakeholder involvement ● Rigor of development ● Clarity and presentation ● Applicability ● Editorial independence	57.6 (13.6)	41.4 (5.8)	0.001

Overview of the items and domains within the clinical practice guideline critical appraisal instruments used in this study and the mean scores for each quality instrument applied to all documents. CPG, clinical practice guideline; CCS, consensus conference statement; SD, standard deviation.

¿Cuál es la calidad de la MBE?

Calidad de las Guías de Sociedades Profesionales y Declaración de Conferencias de Consenso en Cuidados Críticos.

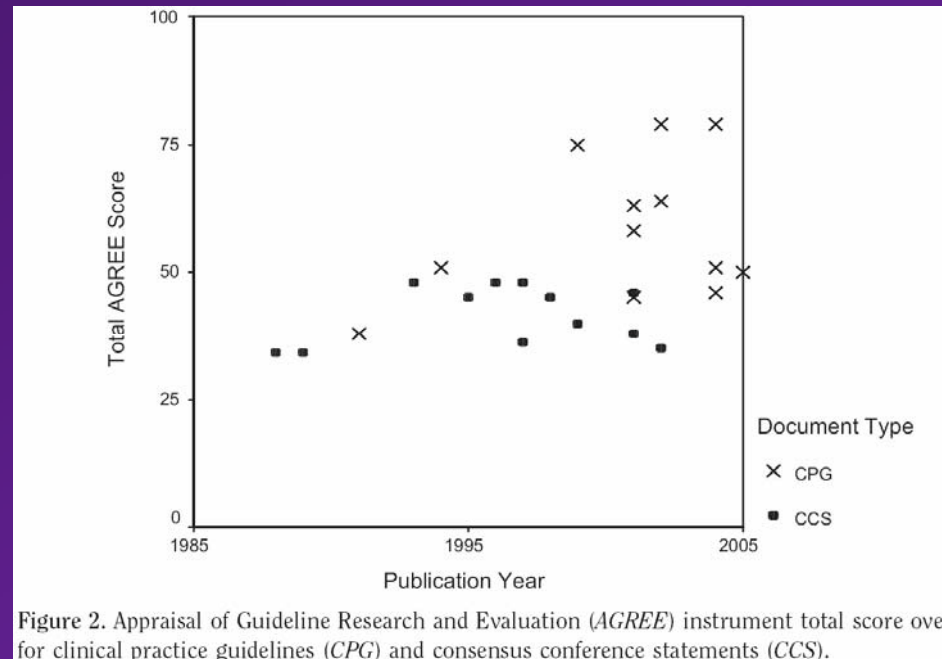


Figure 2. Appraisal of Guideline Research and Evaluation (AGREE) instrument total score over for clinical practice guidelines (CPG) and consensus conference statements (CCS).

La calidad de las GPC y DCC, medida por 3 instrumentos de calidad, fué baja. Aunque la calidad de las guías ha mejorado en el tiempo, hay margen para mejora, lo que podría facilitar la traducción de los conocimientos y mejorar la atención de los pacientes en la UCI.

¿Cuán efectiva es la MBE?

La Ciencia de la Aplicación: Cambiando la práctica en Cuidados Críticos.

Weinert C & Mann H.

Current Opinion in Crit Care 2008;14:460-5

- *Existe una brecha de calidad entre lo que se debe hacer y lo que realmente se hace en la cabecera del paciente.*
- *Años 90s nueva disciplina, la Aplicación de la Ciencia, Diseminación de la Investigación o Traducción de la Investigación T2.*
- *Gira dentro de disciplinas como la sociología, comunicación en masa, educación de adultos, ingeniería de factores humanos, investigación informática, manejo de teorías, y psicología.*

¿Cuán efectiva es la MBE?

La Ciencia de la Aplicación: Cambiando la práctica en Cuidados Críticos.

Weinert C & Mann H.

Current Opinion in Crit Care 2008;14:460-5

- ***METODOLOGÍA DE LA APLICACIÓN.***
- *Estudios cualitativos y observacionales: Identifican factores.*
- *Metanálisis: Identifica fallas de las técnicas educativas.*
- *Propuesta e metodologías de aprendizaje para adherencia.*
- *Otras alternativas: Incentivos económicos, y el desarrollo de programas de desarrollo e implementación institucional.*

¿Cuán efectiva es la MBE?

La Ciencia de la Aplicación: Cambiando la práctica en Cuidados Críticos.

Weinert C & Mann H.

Current Opinion in Crit Care 2008;14:460-5

- ***LIMITACIONES DE LA APLICACIÓN DE LA CIENCIA.***
- *Las intervenciones propuestas no son generalizables.*
- *Estos obstáculos se clasifican:*
 - *Rol profesional/conductual.*
 - *Organizacional.*
 - *Factores económicos.*

¿Cuán efectiva es la MBE?

La Ciencia de la Aplicación: Cambiando la práctica en Cuidados Críticos.

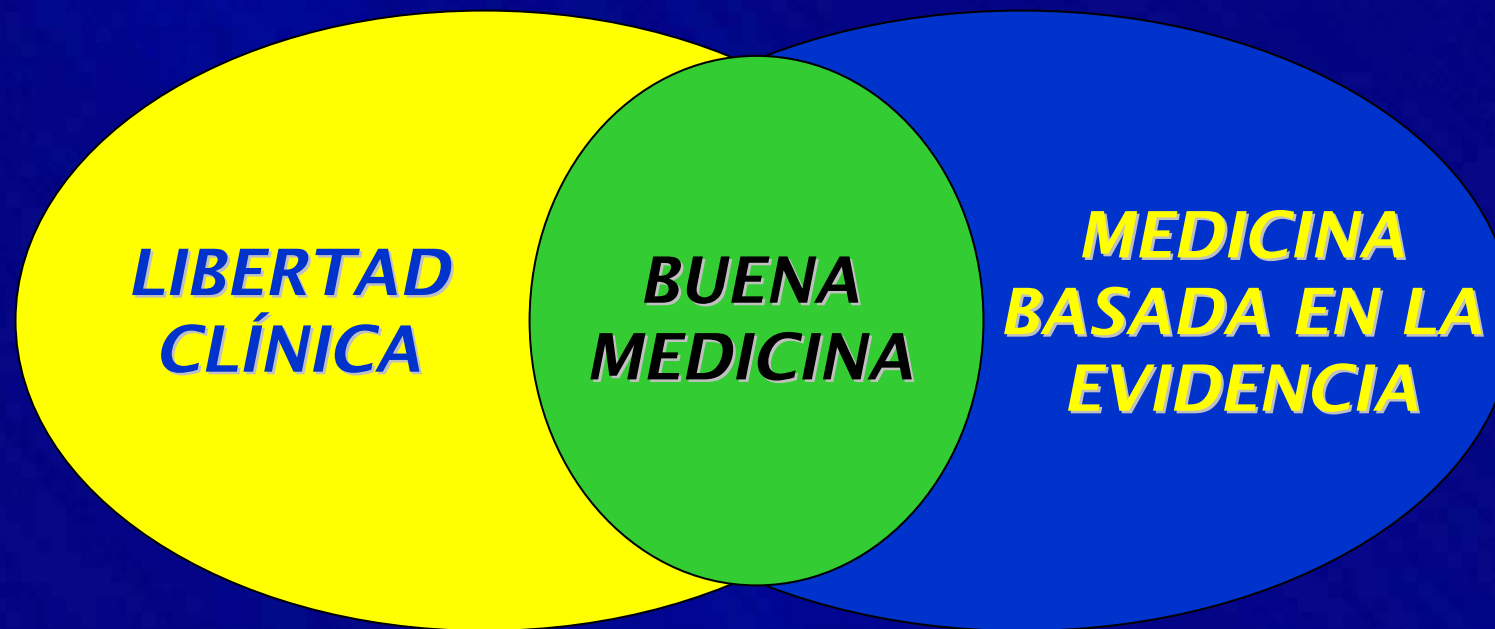
Weinert C & Mann H.

Current Opinion in Crit Care 2008;14:460-5

- **APLICACIÓN DE LA CIENCIA E INGENIERÍA DEL FACTOR HUMANO.**
- *Evalúa y recomienda intervenciones en el trabajo clínico.*
- *Para un analista factor humano, la UCI se conceptualiza como un sistema de trabajo con personas interactuando quienes realizan tareas usando herramientas y tecnología dentro de un medio físico de condiciones organizadas.*

CONCLUSIÓN
(SIGUE SIENDO UN TEMA CONTROVERSIAL)

No debe ser una dicotomía



Un “plus”

Asociación entre el manejo por médicos intensivistas y la mortalidad de los pacientes en la UCI.

*Levy MM, Rapoport J, Lemeshow S, Chalfin DB, Phillips G, Danis M.
Ann Intern Med 2008; 148: 801-809.*

- **Conclusión:**

En una gran muestra de pacientes de UCI en los EUA, el OR de mortalidad hospitalaria fué mas elevado en pacientes manejados por intensivistas que en esos quienes no lo fueron. Se necesitan estudios adicionales para evaluar estos resultados y clarificar los mecanismos por los cuales esto pudo ocurrir.



*Gracias
por su atención*

*Ana Castañeda
Segundo puesto
IV Concurso Iberoamericano de Fotografía
de la Save the Children*