



# **LA PREGUNTA CLINICA: ¿CÓMO REALIZAR PREGUNTAS QUE SE PUEDAN CONTESTAR?**

**Prof. Méd. Gustavo Stork**

Carrera de Medicina  
Rotación Clínica Quirúrgica

**HMALL**

# OBJETIVOS

- *CONOCER LOS PASOS PARA PRACTICAR MBE.*
- *IDENTIFICAR FUENTES DE PC, TIPOS DE PC Y PRIORIDADES AL MOMENTO DE ELEGIR PC.*
- *IDENTIFICAR LAS NECESIDADES PARA REALIZAR PC.*
- *CONOCER LOS PASOS PARA FORMULAR UNA PC CONTESTABLE.*

# ¿Cómo se practica MBE?

## 4 PASOS



*1. Formular de manera precisa una pregunta.*

*1. Localizar las pruebas disponibles en la literatura.*

*1. Evaluar críticamente la literatura.*

*2. Aplicación de las conclusiones de la evaluación a la práctica cotidiana.*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## *I. Formular de manera precisa una pregunta.*

- FUENTES DE PREGUNTAS CLÍNICAS
- TIPOS MÁS FRECUENTES
- ESTRATEGIAS PARA ASIGNAR PRIORIDADES ENTRE DISTINTAS PREGUNTAS CLÍNICAS

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## *I. Formular de manera precisa una pregunta.*

- ***FUENTES DE PREGUNTAS CLÍNICAS***
  - *Práctica clínica diaria (pases de sala, recorridas, etc)*
  - *Pacientes*
  - *Estudiantes*
  - *Colegas*
  - *Investigaciones publicadas en revistas biomedicas*
  - *Propaganda médica*
  - *publicaciones no biomedicas*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

I. *Formular de manera precisa una pregunta.*

- ***ESTRATEGIAS PARA ASIGNAR PRIORIDADES ENTRE DISTINTAS PREGUNTAS CLÍNICAS:***

- **Importancia relativa de la pregunta para el bienestar del paciente.**
- **Capacidad de modificar el curso clínico o el pronóstico del paciente.**
- **Importancia para la familia del paciente y sus cuidadores.**
- **Interés personal (del clínico) por la pregunta.**
- **Frecuencia de encontrar la misma duda en el futuro cercano.**

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

I. *Formular de manera precisa una pregunta.*

*1.a) Reconocer lo que uno NO sabe*

*1.b) Evaluar el grado de déficit en el conocimiento:  
CRATER vs GRIETA.*

*1.c) ¿Cómo se formula una pregunta?*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## *1.c) ¿Cómo se formula una pregunta?*

*P: paciente, población o problema.*

*I: intervención o factor de exposición que nos interesa.*

*C: comparación con otra intervención, o exposición, o con nada.*

*O: objeto de interés o resultado.*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## *1.c) ¿Cómo se formula una pregunta?*

### Definir el paciente:

*“ Paciente diabético tipo 2, hipertenso, dislipémico, con antecedentes de IAM, retinopatía y nefropatía. Presenta microalbuminuria y usted desea saber si el control estricto de la tensión arterial retrasará la progresión hacia la insuficiencia renal “.*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## *1.c) ¿Cómo se formula una pregunta?*

### *Intervención/factor de exposición y comparación:*

*De una droga;*

*De una familia de drogas;*

*De las dosis de una misma droga;*

*De una exposición;*

*De una dieta o ejercicio, etc.*

# ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

## Resultados:

*Deben ser explícitos y orientados al tipo de búsqueda que se llevará a cabo.*

*Evitar términos poco claros: “es mejor”, “sirve”, “es útil”.*

## ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

*“ N.P. es un hombre de 53 años, tabaquista de 30 cigarrillos / día desde hace 30 años. Ha logrado que su médico de cabecera le solicitara en varias oportunidades una Radiografía de tórax, a pesar de haberle explicado en varias ocasiones que este método no es efectivo como rastreo de cáncer de pulmón. En su última consulta le comenta que a encontrado en Internet información del beneficio de ingerir suplementos vitamínicos y antioxidantes para la prevención del cáncer de pulmón y la enfermedad coronaria.*

*El médico le contesta que no cree que esos suplementos sean beneficiosos, pero que va a buscar información seria al respecto y van a hablar de eso en la próxima consulta “.*

## ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

*“ R.J. es una mujer de 66 años consulta por primera vez a un médico. Le comenta que a una amiga de 56 años le han detectado mediante una mamografía una lesión nodular en la mama izquierda, razón por la cual su amiga cayó en un severo cuadro depresivo.*

*Atemorizada por la situación lo consulta para preguntarle si sería bueno realizarse una mamografía para detectar posibles lesiones. El médico le realiza una anamnesis y no detecta factores de riesgo para cáncer de mama.*

*El médico le contesta que a su edad no le queda claro si es beneficioso el rastreo del cáncer de mama, pero que va a buscar información seria al respecto y van a hablar de eso en la próxima consulta “.*

## ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

*“ S.V. mujer de 48 años tabaquista de 20 cigarrillos / día, consulta para dejar de fumar. Había tenido un intento de abandono hacía 2 años, tras el cual había subido 10 Kg. por lo que había vuelto a fumar para controlar el peso. En la consulta actual manifiesta gran preocupación por volver a subir de peso y pregunta que puede hacer para prevenir volver a subir de peso, en un nuevo intento de dejar de fumar.*

*El médico le contesta que no le queda claro si existen estrategias para prevenir dicha situación, pero que va a buscar información seria al respecto y van a hablar de eso en la próxima consulta “.*

## ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

*“ La Sra. S 70 años de edad, antecedentes de hipertensión arterial. Consulta para realizar un control y el médico le solicita una orina completa entre otros análisis a fin de determinar la presencia o no de proteinuria. La Sra. S está asintomática. El análisis de orina es normal excepto por la presencia de 7 leucocitos por campo. El médico solicita un urocultivo que resulta positivo (más de 100.000 colonias por ml) de Escherichia coli resistente sólo a ampicilina. En el momento duda si debe o no tratar a la paciente, pero cree haber leído que la bacteriuria asintomática en mujeres mayores aumenta la morbimortalidad y decide indicar 7 días de bactrim forte. El médico comenta el caso con un colega que cree que la paciente no debió ser tratada. Deciden realizar una búsqueda que aclare la cuestión “.*

## ¿Cómo se practica MBE? 1º paso

*“ La Sra. S, 70 años de edad, antecedentes de hipertensión arterial. Consulta para realizar un control y el médico le solicita una orina completa entre otros análisis a fin de determinar la presencia o no de proteinuria. La Sra. S está asintomática. El análisis de orina es normal excepto por la presencia de 7 leucocitos por campo. El médico solicita un urocultivo que resulta positivo (más de 100.000 colonias por ml) de Escherichia coli resistente sólo a ampicilina. En el momento duda si debe o no tratar a la paciente, pero cree haber leído que la bacteriuria asintomática en mujeres mayores aumenta la morbimortalidad y decide indicar 7 días de bactrim forte. El médico comenta el caso con un colega que cree que la paciente no debió ser tratada. Deciden realizar una búsqueda que aclare la cuestión “.*