



## PROGRAMA DE LECTURA CRÍTICA CASPe

### Leyendo críticamente la evidencia clínica

#### Glosario de Búsquedas

**Base de datos (*Data base*):** Conjunto de datos homogéneos y ordenados, que se presentan normalmente de forma legible por ordenador y que se refieren a una materia determinada.

**Campo (*Field*):** Una unidad de un registro de una base de datos. En función de la base de datos, tendremos unos determinados campos. Entre los que podemos encontrar: *author* (autor), *title* (título), *source* (revista, año y nº en que se ha publicado).

**Cita/Ref. Bibliográfica (*Citation*):** Es la representación bibliográfica de un artículo de revista o del capítulo de un libro, etc.; supone la unidad básica en una base de datos bibliográfica. Esta unidad incluye muchos campos, tales como: autor, título del artículo, título de la revista, año, volumen, fascículo y las páginas; facilita la información necesaria para localizar el artículo o libro. Es sinónimo de registro.

**Concentrar (*Focus*):** "Focus" es la opción de Medline de Ovid para indicar que un determinado MeSH sea el término principal de los artículos que vamos a recuperar. (V.MeSH).

**DeCS:** Descriptores en Ciencias de la Salud, son la traducción al español de los términos MeSH. (V. MeSH).

**Descriptor (*Subject Term*):** Materias que describen el contenido conceptual del documento. Son precisos y **unívocos**, y su finalidad es que cada concepto esté representado por un único término, y que cada término represente un único concepto. De esta forma evitan tener que pensar en todas las posibles palabras que los autores han podido utilizar para expresar el mismo concepto. P. Ej. Artículos que hablen de niños, pueden aparecer los términos, *child*, *childhood*, *pediatric*, *infant*, etc., si utilizamos el MeSH "Child" vamos a recuperarlos todos. Los descriptores que se utilizan en medicina se llaman MeSH (Medical Subject Headings). (V. MeSH).

**Dynamed:** libro electrónico que forma parte de los summary de la pirámide del 6S. Describe de forma actualizada las evidencias en forma de capítulos similar a los libros en papel. Se diferencia de Uptodate en que evalúa la calidad de la información que proporciona y describe sus limitaciones y fortalezas al realizar cada recomendación. Hay una versión para teléfono móvil. Es de pago.

**Especificidad (*Specificity*):** Es otro parámetro (como la exhaustividad) que se utiliza para evaluar la búsqueda. Equivale al número de documentos relevantes recuperados entre el número total de documentos recuperados. Se expresa en forma de porcentaje.

**Estrategia de Búsqueda (*Search Strategy*):** Traducción de la pregunta clínica al lenguaje documental (o controlado), es decir, identificar los términos específicos y combinarlos adecuadamente.

**Essential evidence plus:** libro electrónico que forma parte de los summary de la pirámide del 6S. Describe de forma actualizada las evidencias en forma de capítulos similar a los libros en papel. Incluye calculadoras médicas de diagnóstico y pronóstico, POEMS, sumarios de evidencia y las revisiones Cochrane. Hay una versión para teléfono móvil. Es de pago.

**Evidenceupdates:** es una base de datos creada por la Universidad de McMaster y del grupo el BMJ, que ofrece resúmenes comentados de los artículos que se publican en las 120 revistas de más impacto. Estos se envían de acuerdo a los perfiles que selecciona el usuario con la periodicidad que él decida. Exige registro que es gratuito.

**Expansión (*Explode*):** Ampliación automática con el operador **OR** de un término MeSH y los términos MeSH más específicos que existen bajo éste, en la rama jerárquica en la que están representados. Esta opción en Pubmed se realiza por defecto, y en cambio, en Medline de Ovid se debe señalar.

**Filtros Metodológicos (*Methodological Filters*):** Son estrategias de búsqueda que nos ayudan a encontrar, en bases de datos como Medline, diferentes tipos de estudio sobre tratamiento, diagnóstico, etiología o pronóstico. En Pubmed se denominan "Clinical Queries". Para aplicar uno de estos filtros sólo tenemos que combinar nuestra búsqueda con AND al filtro que nos interesa.

**Indización (*Indexing*):** Proceso por el que el documentalista asigna unos descriptores que describen el contenido conceptual del documento, con el fin de facilitar su recuperación. (v. Descriptor).

**ISSN (*ISSN*):** International Standard Serial Number, número internacional único que identifica de manera inequívoca cada revista.

**Lenguaje/texto libre (*Text Word*):** Se utiliza el lenguaje libre cuando la búsqueda se realiza en varios campos de la base de datos y recupera documentos que contengan el término tal y como se ha escrito. En esta búsqueda no se utilizan los descriptores o lenguaje controlado. (V. Lenguaje controlado).

**Lenguaje Controlado (*Controlled Language*):** El lenguaje controlado es la consulta por tesoro, es decir, cuando se busca en la base de datos utilizando los descriptores. (V. Descriptor).

**Límites (*Limits*):** Opción que ofrecen varias bases de datos, como Medline, que permite limitar/restringir una búsqueda de acuerdo a unas características vgr. artículos publicados en un idioma determinado, tipo de publicación (revisión, ensayo clínico), o grupo de edad, sexo, etc.

**Medline (*Medline*):** Base de datos más importante de la National Library of Medicine's (NLM) que cubre las áreas de medicina, enfermería, odontología, medicina veterinaria, asistencia sanitaria y ciencias pre-clínicas desde 1966.

**MeSH (*MeSH*):** Medical Subject Headings, son los descriptores utilizados por la National Library of Medicine (NLM) para indizar los documentos en sus bases de datos (Medline, Toxnet, etc.). Estos términos MeSH están ordenados de forma alfabética y jerárquica. La estructura jerárquica comienza por 15 grandes categorías como anatomía, enfermedades, y de ahí surgen las ramas con términos más generales que tienen por debajo otros más específicos. (V. Descriptores).

**MeSH Principal (*Major Topic*):** Se asignan entre 5 a 15 términos MeSH a cada documento, uno de éstos es el "Major Topic", es decir, la materia principal que trata el documento, y aparece representada con un asterisco. "Major Topic" nos sirve para restringir la búsqueda, asegurándonos que los artículos que recuperemos tratarán ese término principalmente, y no simplemente lo nombrarán. (V. Concentrar).

**NO (*NOT*):** Operador lógico o *booleano* que sirve para excluir documentos que tienen un determinado término.

**O (*OR*):** Operador lógico o *booleano* que recupera los documentos que contengan tanto un término como otro, o la suma de los dos. Se utiliza con términos relacionados o sinónimos.

**POEM:** ("Patient-Oriented Evidence that Matters"): se puede traducir como Evidencia que importa orientada al paciente. Son resúmenes de evidencia que cumplen criterios de validez de estudios clínicos publicados en más de 100 revistas. Ya hay más de 3000 resúmenes disponibles en Essential evidence plus.

**Pertinente (*Pertinent*):** Los documentos pertinentes son los seleccionados por el usuario del conjunto de documentos relevantes recuperados, siguiendo una serie de criterios no siempre explícitos: concordancia con la pregunta planteada, actualidad de los resultados, etc.

**PubMed (*Pubmed*):** Es un motor de búsqueda de acceso libre que permite acceder a la base de

datos MEDLINE. En ella se contienen citas y resúmenes de artículos de investigación biomédica. Recoge más de 4800 revistas de más de 70 países desde 1966 hasta la actualidad.

**Registro (Record):** En una base de datos cada documento (artículo de revista, capítulo de libro, etc.) está representado por un registro, a su vez cada registro está dividido en un determinado número de campos. (V. Campo).

**Relevancia (Relevance):** Es la adecuación de los resultados obtenidos en la búsqueda a los términos de demanda de información.

**Ruido (False Drops):** Documentos recuperados que no son relevantes para el asunto sobre el que se realiza la búsqueda, es decir, que aunque contengan los términos que hemos utilizado para la búsqueda, no tratan del tema de la consulta.

**Sensibilidad (Recall):** Es un parámetro que sirve para evaluar la búsqueda. Equivale al número de documentos relevantes recuperados del número total de documentos relevantes existentes en la base de datos. Se expresa en forma de porcentaje.

**Silencio (Silent):** Documentos pertinentes para nuestra búsqueda pero que no han sido recuperados, es decir, que aunque tratan el tema de la consulta no contienen los términos exactos que hemos utilizado.

**Subencabezamiento (Subheading):** Son términos que se utilizan junto a descriptores MeSH para destacar un aspecto específico del tema. Vgr. algunos calificadores para una enfermedad pueden ser: complicaciones, tratamiento con medicamentos, diagnóstico, etc. (*complications, drug-therapy, diagnosis, etc.*).

**Tesouro (Thesaurus):** Lista estructurada de conceptos, destinados a representar de manera unívoca el contenido de los documentos y de las consultas dentro de un sistema documental determinado.

**Truncamiento (Truncation):** Sirve para buscar palabras que tienen la misma raíz y diferentes terminaciones, vgr. si ponemos cardi\*, recuperará cardiology, cardiac, cardiovascular, etc. Dependiendo de la base de datos se utiliza el signo del asterisco (\*), dólar (\$), o el interrogante (?).

**Uptodate:** libro electrónico que forma parte de los summary de la pirámide del 6S. Describe de forma actualizada las evidencias en forma de capítulos similar a los libros en papel. Es de pago.

**Y (AND):** Operador booleano que recupera los documentos que contengan ambos términos.

**6S:** Descripción de una estrategia de búsqueda jerarquizada para recuperar información relevante para los clínicos. Ha sido descrita por B Haynes y ha sufrido modificaciones a lo largo del tiempo, desde 4S, pasando por el 5S, hasta llegar al 6S de la actualidad.

