



COMO REALIZAR UNA **BÚSQUEDA** **BIBLIOGRÁFICA** DE **ENFERMERÍA**

Amplia tus conocimientos con el
MÁSTER en ENFERMERÍA BASADA en EVIDENCIAS e INVESTIGACIÓN

Máster 60 ECTS + 17,2 Créditos CFC + Autoría Capítulo Libro

www.salusplay.com/master-investigacion-enfermeria

www.salusplay.com

ISBN: 978-84-16861-00-2

0. INTRODUCCIÓN

Tras haber definido nuestra pregunta contestable, pasamos a la siguiente fase que es tratar de darle respuesta buscando información.

y a Internet, encontrar información es mucho más fácil que hace uno años. Pero la dificultad que tenemos en la actualidad es que debemos saber identificar fuentes de información fiables y después debemos analizar la información críticamente.

En nuestro caso, las fuentes de información que vamos a utilizar son fuentes documentales científicas. Para explorar estas fuentes de información científica vamos a utilizar buscadores específicos.

Podemos realizar esta búsqueda de manera intuitiva, pero así conseguimos resultados imprecisos y seguramente nos dejemos mucha información por el camino. Para realizar una búsqueda exhaustiva debemos diseñar una estrategia, definiendo claramente:

1. Fuente explorada: seguramente no nos centremos en una sólo fuente así que es conveniente establecer cuales vamos a explorar.
2. Palabras utilizadas para la búsqueda: estas van de ser las palabras clave de la búsqueda. Si tenemos la pregunta PICO bien desarrollada, utilizaremos los componentes PICO. Además, si en lugar de utilizar nuestro lenguaje natural utilizamos el lenguaje controlado específico de las bases de datos (tesauros), optimizaremos la búsqueda.
3. Cómo hemos combinado las palabras de búsqueda: lo más básico es acumular las palabras clave (como si las sumáramos) pero podemos utilizar operadores booleanos que nos permiten hacer búsquedas más complejas.
4. Límites (si los hemos utilizado): como por ejemplo el idioma, si buscamos

artículos de menos de 10 años etc.

5. Fecha en la que realizamos la búsqueda

A todo esto se le llama estrategia de búsqueda y es necesario que quede perfectamente descrita si lo que estamos haciendo es una revisión narrativa, revisión bibliográfica... es decir, una investigación secundaria.

1. FUENTES DE INFORMACIÓN DOCUMENTAL

Desde un punto de vista didáctico, se pueden clasificar las fuentes de información como fuentes primarias, secundarias y terciarias. Clasificarlas así nos ayudará a entender qué podemos encontrar en cada una y cual nos conviene comenzar a explorar (o explorar con menor o mayor detalle) en función de cual sea nuestro objetivo.

- **Fuentes de información primaria** (o tradicionales): sobre todo revistas de enfermería.
- **Fuentes de información secundaria:** bases de datos (nacionales e internacionales), repositorios, índices...
- **Fuentes de información terciaria:** llevan implícita una evaluación de la calidad y una síntesis de los contenidos por lo que son fuentes que están estrechamente relacionadas con la EBE (por ejemplo la Colaboración Cochrane o los Best Practice Sheath del Instituto Joanna Briggs).

1.1. Fuentes de información primaria

Son documentos que contienen información original, tal cual la ha escrito el autor/ autores. No ha sido evaluada, interpretada ni procesada más allá del proceso de edición y digitalización (en el caso de los documentos originales). El máximo exponente de estas fuentes son las revistas científicas, en donde los autores publican los estudios de investigación, revisiones etc. Es decir, los artículos de las revistas de enfermería.

Actualmente podemos acceder a las revistas directamente desde su plataforma digital (otra cosa es que luego no podamos ver los contenidos completos porque la revista sea de pago). Ejemplo de revistas de enfermería son Enfermería Clínica, Enfer-

mería Global, Metas, Rol de Enfermería, Revista ENE, Nure etc. Actualmente se mide la calidad de las revistas científicas en función de en qué bases de datos estén incluidas y de cuantas citas tengan los artículos que contienen. Con estos datos se han establecido unos índices para poder cuantificar el impacto de las revistas científicas y el que actualmente predomina es el factor de impacto (FI) establecido por el JCR (Journal Citation Report). Actualmente no hay ninguna revista de enfermería española que tenga impacto JCR, aunque se pueden encontrar artículos sobre enfermería en revistas españolas que si tienen este FI, como por ejemplo en Gaceta Sanitaria o Atención Primaria. Aunque el idioma es una barrera, no debemos aferrarnos a las publicaciones españolas y es interesante consultar grandes referentes internacionales como JAN (Journal of Advanced Nursing).

1.2. Fuentes de información secundaria

Si queremos buscar información sobre un tema, no vamos revista por revista buscando artículos sobre ese tema... Hacerlo así nos llevaría muchísimo tiempo y el proceso sería muy poco eficiente. Cuando buscamos artículos sobre un tema, o de un autor, utilizamos las bases de datos (fuentes de información secundaria).

Estas fuentes lo que hacen es recopilar toda la información de las fuentes primarias y favorecer el acceso selectivo. La información que facilitan las bases de datos suele ser el resumen del artículo y las palabras clave, acompañado de su referencia bibliográfica. En caso de que el artículo esté disponible en formato digital (la mayoría de las veces) también suele proporcionar el enlace (de nuevo, aquí nos podemos encontrar con que el artículo es de una revista de pago con lo que aunque dispongamos de enlace no vamos a poder acceder al texto completo). En las bases de datos hay buscadores internos que suelen tener funciones avanzadas para optimizar las búsquedas. Ejemplos de bases de datos son Medline (y su buscador Pubmed) o la española Cuiden.

- Pubmed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- Cuiden: <http://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases/cinahl-complete>
- Cinhal: <http://www.doc6.es/index/>
- Biblioteca Virtual de la Salud <http://bvsalud.org/es/>

Otro tipo de fuentes secundarias son los índices y repositorios. Los índices son acúmulos de revistas ordenados por orden alfabético (por ejemplo el IME- Índice Médico Acumulado) y los repositorios albergan diferente documentación original, normalmente relativa a una institución/organización o área temática (por ejemplo los repositorios de las universidades).

- IME https://bddoc.csic.es:8180/inicioBuscarSimple.html?tabla=docu&bd=IME&estado_formulario=show
- DOAJ (repositorio de revistas en abierto) <http://doaj.org/>
- Scielo (biblioteca de revistas científicas) <http://scielo.isciii.es/scielo.php>

1.3. Fuentes de información terciaria

La información de estas fuentes ha sido previamente evaluada por profesionales expertos. Como elementos terciarios tenemos:

- **Resúmenes de evidencias, artículos valorados críticamente y resúmenes similares:** son artículos o compilaciones de artículos que tratan un tema determinado y no tiene porqué incluir toda la evidencia disponible en ese momento (aunque a veces incluyen comentarios clínicos de expertos). En enfermería tenemos los BPIS (Best Practice Information Sheets) del Instituto Joanna Briggs y las Guías de Buenas Practicas de la RNAO (traducidos muchos de ellos al español y disponibles en la página web del Instituto. Muy interesantes también resultan los artículos de la revista Enfermería Clínica en su sección “Enfermería Basada en la Evidencia”, que revisan críticamente determinados artículos incluyendo apreciaciones del comentarista.
 - Guías de Buenas Practicas RNAO http://www.evidenciaencuidados.es/evidenciaencuidados/evidencia/evidencia_recursos_RNAO.php
 - BPIS http://www.evidenciaencuidados.es/evidenciaencuidados/evidencia/evidencia_resumida.php
- **Revisiones sistemáticas y Guías de Práctica Clínica (GPC):** las revisiones sistemáticas son revisiones exhaustivas, protolizadas y metodológicamente muy elaboradas de la mejor evidencia. Van más allá de las revisiones bibliográficas o narrativas e incluyen una revisión de la calidad metodológica de los artículos que incluyen. Un lugar paradigmático para consultar revisiones sistemáticas de calidad es la Biblioteca de la Colaboración Cochrane. Las GPC son guías que versan sobre temas algo más generales y que proporcionan recomenda-

ciones de actuación en base a la mejor evidencia que sobre ese tema hay en ese momento. Las elaboran grupos multidisciplinares de expertos. En España podemos encontrar todas las GPC del SNS en Guiasalud.

- Biblioteca Cochrane: <http://www.update-software.com/clibplus/clibplus.asp>
- Guiasalud: <http://portal.guiasalud.es/web/guest/home;jsessionid=f260e73b3a4290c18ecd2a34e049>

1.4. Literatura gris

No podemos olvidar de mencionar la literatura gris (también llamada literatura invisible). Es aquella información científica que no se publica por los canales habituales y que por tanto es difícil hallar. En esta categoría están las tesis doctorales, actas de congresos y similares.

Actualmente y gracias a las nuevas tecnologías es mucho más fácil encontrar esta documentación a través de repositorios y fondos documentales online. Ejemplos:

- Tesis doctorales en red: <http://www.tdx.cat/>
- Libros de comunicaciones de los Encuentros Internacionales de Investigación en Cuidados de Investén: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-el-instituto/fd-organizacion/fd-estructura-directiva/fd-subdireccion-general-redes-centros-investigacion2/fd-centros-unidades2/fd-investen-isciii-2/encuentros-investen.shtml>
- Libros de comunicaciones de los Congresos y Simposios de la Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería (AENTDE): http://www.aentde.com/pages/bibliografia/symposiums_jornadas/documentacion_symposiums
- Biblioteca Virgina Henderson (en inglés) <http://www.nursinglibrary.org/vhl/>

2. LA ESTRATEGIA DE BÚSQUDA: OPERADORES Y TESAUROS

Al plantearnos la búsqueda documental debemos ser conscientes de que necesitamos mantener un equilibrio entre exhaustividad y precisión.

También debemos ser realistas y ser precavidos al plantearnos búsquedas imposi-

bles en fuentes inalcanzables para nosotros. Conviene conocer nuestro entorno digital y sobre todo nos conviene conocer a que recursos tenemos facilitado el acceso desde nuestra institución, universidad etc. (¡conoce tu biblioteca virtual!)

Teniendo esto en cuenta podemos empezar a diseñar nuestra estrategia de búsqueda. Las búsquedas intuitivas y azarosas no son reproducibles ni tienen garantías de calidad, por eso debemos hacer la búsqueda de manera ordenada.

Una vez elegidas las fuentes en las que vamos a buscar la información, vamos a seleccionar las palabras clave que describen nuestra búsqueda para comenzar. Estas palabras claves pueden salir de la pregunta PICO que hemos desarrollado en la fase anterior.

3. LENGUAJE NATURAL Y LENGUAJE CONTROLADO

Ahora nos topamos con la primera particularidad: ¿en qué idioma busco?

Si buscamos en lenguaje natural (coloquial) hay que tener en cuenta que en las bases de datos internacionales debemos buscar en Inglés.

Utilizar el lenguaje natural nos es más cómodo pero no es un lenguaje que “entiendan bien” los buscadores de las bases de datos. Para buscar en las bases de datos hay un lenguaje especial llamado tesoro o lenguaje controlado y que son los DeCS y los MeSH. Su finalidad, es expresar con la mayor exactitud posible, una determinada noción que identifique unívocamente conceptos de un tema concreto y que servirá tanto para almacenar como para recuperar la información.

- Los **MeSH** (Medical Subject Headings) tienen el objetivo de permitir el uso de terminología común proporcionando un medio consistente y único para la recuperación de la información independientemente del idioma. Es el tesoro específico de Pubmed y otras bases de datos internacionales.
- Los **DeCS** (Descriptores en Ciencias de la Salud) se crearon a partir de los MeSH como un lenguaje único en la indexación de artículos de revistas científicas, libros, anales de congresos, informes técnicos, y otros tipos de materi-

ales, así como para ser usado en la búsqueda y recuperación de asuntos de la literatura científica en las fuentes de información. Es el tesoro específico de las bases de datos de la Biblioteca Virtual de la Salud (BVS).

Así pues, cuando decidimos cuáles son nuestras palabras clave para la búsqueda, lo suyo es “traducirlas” a lenguaje MeSH y DeCS para obtener el mejor resultado al buscar en las bases de datos.

| Palabra natural | DeCS | MeSH |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Ensayo clínico aleatorio | Estudio control randomizado | Randomized control trial |

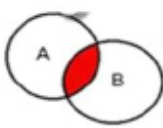
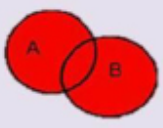
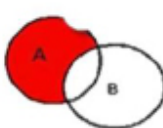
Si partimos de nuestra pregunta PICO, podemos obtener una tabla de búsqueda así:

| | Palabra natural | DeCS | MeSH |
|--------------|-----------------|------|------|
| Paciente | | | |
| Intervención | | | |
| Comparador | | | |
| Resultado | | | |

4. CONJUGANDO LAS PALABRAS CON OPERADORES

Una vez llegado a este punto el siguiente paso es comenzar a combinar las palabras como si fueran números en una operación matemática. En lugar de utilizar operadores matemáticos como + ó -, utilizamos operadores booleanos.

Los operadores más utilizados son los que se ven en esta tabla:

| | | | |
|----------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| AND | “enfermera” AND “cuidados” | Recupera los documentos que contengan las dos palabras. |  |
| OR | “enfermera” OR “cuidados” | Recupera los documentos que contengan una de las palabras, la otra y las dos. |  |
| AND NOT | “enfermera” AND NOT “cuidados” | Recupera los documentos que contengan la primera palabra pero que no contengan la segunda. |  |

5. TRUNCAMIENTOS

A la hora de introducir las palabras podemos utilizar truncamientos para agilizar las búsquedas de términos semejantes. Se trata de * (asterisco) y ? (signo de interrogación). Dichos caracteres sustituyen a caracteres alfabéticos y numéricos.

- * (equivalente a un número cualquiera de caracteres) se coloca al final de la raíz del término. Ejemplo: Nurs* (buscara nurse, nursing...)
- ? representa un solo carácter en una palabra a fin de obtener varias formas de la misma. Ejemplo: wom?n (buscara woman y women)

6. CONCLUSIÓN

Estos son los elementos básicos de una búsqueda documental.

Adquirir la destreza suficiente para poder efectuar una búsqueda precisa práctica y además nos exige a estar actualizados respecto a las novedades que van incorporando los diferentes recursos (bases de datos, repositorios etc).

No olvidamos que no siempre necesitamos hacer un barrido de todo lo que se ha publicado sobre un tema.



Bibliografía

- Sackett DI, Rosenberg W, Gary JAM, Haynes RB, Richardson WS. Evidence based medicine: what is it and what it isn't. BMJ 1996;312:71-2.
- Closs SJ, Cheater FM. Evidence for nursing practice: Aclarification of the issues. J Adv Nurs. 1999; 30 (1):10-17.
- Gálvez Toro A. Un enfoque crítico para la construcción de una enfermería basada en la evidencia. Invest educ enferm. 2003;21 (1):50-64.
- Navas-Martin, M. Á., Albornos-Munoz, L., & Escandell-García, C. (2012). Acceso a fuentes de información sobre salud en España: cómo combatir la infoxicación. Enfermería Clínica, 22(3), 154-158.
- Smith, R., & Rennie, D. (2014). Evidence-based medicine—an oral history. JAMA, 311(4), 365-367.
- Ciliska D, DiCenso A, Cullum N. Center of evidence-based nursing: directions and challenges. Evid Based Nurs 1999; 2: 102-104.
- Ingersoll GL. Evidence-based nursing: what it is and what it isn't. Nurs Outlook 2000; 48 (4): 151-2.
- VII Jornadas de la Fundación Index. I Reunión sobre Enfermería Basada en la Evidencia. Disponible en: <http://www.index-f.com/EBE%20conclusiones.php>
- Melnyk, B. M., & Fineout-Overholt, E. (Eds.). (2011). Evidence-based practice in nursing & healthcare: A guide to best practice. Lippincott Williams & Wilkins.
- Stevens, K. R. (2004). ACE Star Model of EBP: Knowledge Transformation. Academic Center for Evidence-based Practice. The University of Texas Health Science Center at San Antonio. www.acestar.uthscsa.edu
- Johnston L, Fineout-Overholt E. Teaching EBP: "Getting from zero to one." Moving from recognizing and admitting uncertainties to asking searchable, answerable questions. Worldviews Evid Based Nurs 2005; 2: 98-102.

Bibliografía

- González de Dios, J., Buñuel Álvarez, J. C., González Rodríguez, P., Alonso Arroyo, A., & Aleixandre Benavent, R. (2012). Fuentes de información bibliográfica (XIV). Sobre «fuentes», «pirámides» y «revoluciones» en la gestión del conocimiento en pediatría. *Acta Pediátrica Española*, 70(7), 289-295.
- Letelier, L. M., Manríquez, J. J., & Rada, G. (2005). Revisiones sistemáticas y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia?. *Revista médica de Chile*, 133(2), 246-249.
- García-Doval, I., & Naldi, L. (2009). Introducción a la investigación clínica en Dermatología. Un nexo entre clínica e investigación. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 100(9), 749-755.
- Bobenrieth Astete M.A. Normas para revisión de artículos originales en Ciencias de la Salud. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, vol. 2, núm. 3, febrero-marzo, 2002, pp. 509-523
- ARTILES VISBAL, Leticia. El artículo científico. *Rev Cubana Med Gen Integr* [online]. 1995, vol.11, n.4, pp. 387-394. ISSN 1561-3038.
- Riegelman, R. K., & Hirsch, R. P. (1992). Cómo estudiar un estudio y probar una prueba: lectura crítica de la literatura médica. OPS.
- Gisbert, Javier P., Pablo Alonso-Coello, and Josep M. Piqué. "¿ Cómo localizar, elaborar, evaluar y utilizar guías de práctica clínica?." *Gastroenterología y hepatología* 31.4 (2008): 239-257
- Elaboración de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud. Manual Metodológico [Internet]. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-I+CS; 2007. Guías de Práctica Clínica en el SNS: I+CS N° 2006/01, p. 10.
- Ruzafa-Martínez, María, et al. "Proyecto de implantación de Guías de Buenas

Sitios Web Recomendados

- Historia de la medicina <http://www.historiadelamedicina.org/>
- Centro Cochrane Iberoamericano <http://es.cochrane.org/es/inicio>
- Biblioteca Cochrane Plus <http://www.update-software.com/clibplus/clibplus.asp>
- INVESTEN <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-el-instituto/fd-organizacion/fd-estructura-directiva/fd-subdireccion-general-servicios-aplicados-formacion-investigacion/fd-centros-unidades/investen-isciii-2.shtml>
- Centro Colaborador JBI España <http://www.evidenciaencuidados.es/>
- Fuentes de información documental para enfermería <http://ebevidencia.com/fuentes-de-informacion-bibliografica-en-enfermeria>
- Biblioteca virtual de la salud <http://bvsalud.isciii.es/php/index.php>
- Red CASPe <http://www.redcaspe.org/>
- Guíasalud (Biblioteca de GPC del SNS) <http://portal.guiasalud.es>
- Guías de Buenas Practicas de la RNAO (en español) http://www.evidenciaencuidados.es/evidenciaencuidados/evidencia/evidencia_recursos_RNAO.php
- Protocolos de cuidados basados en evidencias (página del Instituto Aragonés de Salud) <http://www.iacs.aragon.es/awgc/contenido.detalle.do?idContenido=1431>
- Instituto Avedis Donabedian <http://www.fadq.org/LaFundaci%C3%B3n/tabid/62/Default.aspx>
- Simposio Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados 2014 (videos del Simposio en Youtube) <https://www.youtube.com/watch?v=QGLYWDmj-pA>



salusplay

C/Estartetxe 5, Oficina 306

48940 Leioa, Bizkaia

692 063 088

master@salusplay.com

www.salusplay.com

Amplia tus conocimientos con el
MÁSTER en ENFERMERÍA BASADA en EVIDENCIAS e INVESTIGACIÓN

Máster 60 ECTS + 17,2 Créditos CFC + Autoría Capítulo Libro

www.salusplay.com/master-investigacion-enfermeria

www.salusplay.com

ISBN: 978-84-16861-00-2