

Módulo 2.

La pregunta de investigación. Diferentes diseños de estudio.

Dra. M^a Nélida Conejo Pérez.


Dra. Eva García-Carpintero Blas.

1. Pregunta de investigación

Pregunta estructurada

Pregunta de investigación

Pregunta general



Población/pacientes	Características del paciente o problema de salud de interés. Muy preciso.	¿Cómo describo al paciente?
Intervención	Tratamiento, técnica, causa...de interés.	¿Qué intervención principal estoy considerando?
(Comparación)	La intervención alternativa, tradicional... o no intervención.	¿Con qué voy a comparar la intervención?
Outcome	Variable de resultado (no es el objetivo). Resultado que se quiere conseguir. Relevante.	¿qué quiero conseguir? ¿Qué efecto espero obtener?

Pregunta estructurada

Pregunta de investigación



ESTRUCTURADA

La manipulación a cuatro manos durante la aspiración de secreciones endotraqueales, ¿reduce el estrés de los niños prematuros?



Población/pacientes	Recién nacidos prematuros (<37semanas). Intubación endotraqueal.
Intervención	Manipulación a cuatro manos
(Comparación)	No intervención (habitual).
Outcome	Estrés.



- Términos de búsqueda
- Criterios de selección
- Objetivos, hipótesis...

Ejemplos.

- “El acceso venoso periférico ecoguiado, ¿es más eficaz que el acceso de la yugular externa para reducir el número de intentos de la técnica en adultos con acceso vascular difícil?”
- Outcome:
 - A. Acceso venoso periférico ecoguiado
 - B. Acceso de yugular externa
 - C. Adultos con acceso vascular difícil
 - D. Número de intentos

Ejemplos.

- “El acceso venoso periférico ecoguiado, ¿es más eficaz que el acceso de la yugular externa para reducir el número de intentos de la técnica en adultos con acceso vascular difícil?”
- Outcome:
 - A. Acceso venoso periférico ecoguiado
 - B. Acceso de yugular externa
 - C. Adultos con acceso vascular difícil
 - D. Número de intentos: QUIERO CONSEGUIR DISMINUIR EL NÚMERO DE INTENTOS**

Ejemplos

- En mujeres que ingresan en una unidad de hospitalización general (no ginecológica) dentro de los 6 meses post-parto, ¿se relaciona con el abandono de la lactancia materna durante este período?
- Intervención:
 - A. Ingreso en unidad de hospitalización general en 6 meses post-parto
 - B. Mujeres
 - C. Abandono de la lactancia materna
 - D. Mujeres ingresadas

Ejemplos

- En mujeres que ingresan en una unidad de hospitalización general (no ginecológica) dentro de los 6 meses post-parto, ¿se relaciona con el abandono de la lactancia materna durante este período?
- Intervención:
 - A. Ingreso en unidad de hospitalización general en 6 meses post-parto: CAUSA DE INTERÉS QUE ESTOY CONSIDERANDO**
 - B. Mujeres
 - C. Abandono de la lactancia materna
 - D. Mujeres ingresadas

EJEMPLO

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Intervención:
 - A. Mujer de etnia gitana
 - B. Muerte de su pareja
 - C. Experiencia propia
 - D. Apoyo emocional

EJEMPLO

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Intervención:
 - A. Mujer de etnia gitana
 - B. Muerte de su pareja FENÓMENO DE INTERÉS**
 - C. Experiencia propia
 - D. Apoyo emocional

EJEMPLO

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Outcome:
 - A. Mujer de etnia gitana
 - B. Muerte de su pareja
 - C. Experiencia propia
 - D. Apoyo emocional

EJEMPLO

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Outcome:
 - A. Mujer de etnia gitana
 - B. Muerte de su pareja
 - C. Experiencia propia: LO QUE QUIERO CONOCER**
 - D. Apoyo emocional

Tipos de preguntas y diseños de estudio

INTERVENCIÓN/ EFICACIA	ETIOLOGÍA	PRONÓSTICO	DIAGNÓSTICO	SIGNIFICADO
Con qué intervención obtenemos el mejor resultado.	Conocer la CAUSA o factor de riesgo de un evento o enfermedad.	Conocer el EFECTO o las complicaciones de un evento o enfermedad	Qué prueba/test es más exacta y precisa para determinar un diagnóstico.	Conocer la experiencia de una persona, grupo o comunidad sobre un fenómeno.
ECA Revisiones sistemáticas Metaanálisis	ECA. Cohortes Casos-control Series de casos	Cohortes Casos-control Series de casos	Revisión sistemática. Cohortes.	Estudio cualitativo
¿Qué apósito es más eficaz para reducir la infección en vías periféricas, el apósito de gasa o de poliuretano?	El uso de teléfono móvil en personas adultas ¿es un factor de riesgo para el desarrollo de tumores cerebrales?	En pacientes que han sufrido un infarto diagnosticados de depresión, ¿cuál es la probabilidad de reinfarto en los 5 años siguientes?	En pacientes adultos, ¿es la determinación aislada de la tensión arterial tan efectiva como la triple toma de tensión arterial para el diagnóstico de la hipertensión arterial?	¿Cómo perciben las mujeres con fibromialgia y edades comprendidas entre 40 y 50 años la pérdida de la función motora?

Ejemplos

- “El acceso venoso periférico ecoguiado, ¿es más eficaz que el acceso de la yugular externa para reducir el número de intentos de la técnica en adultos con acceso vascular difícil?”
- Tipo de pregunta:
 - A. Intervención
 - B. Etiología
 - C. Pronóstico
 - D. Diagnóstico
 - E. Significado

Ejemplos

- “El acceso venoso periférico ecoguiado, ¿es más eficaz que el acceso de la yugular externa para reducir el número de intentos de la técnica en adultos con acceso vascular difícil?”

- Tipo de pregunta:

A. Intervención: EFICACIA= “CUAL ES MEJOR”

B. Etiología

C. Pronóstico

D. Diagnóstico

E. Significado

Ejemplo

- En mujeres que ingresan en una unidad de hospitalización general (no ginecológica) dentro de los 6 meses post-parto, ¿se relaciona con el abandono de la lactancia materna durante este período?
- Tipo de pregunta:
 - A. Intervención
 - B. Etiología
 - C. Pronóstico
 - D. Diagnóstico
 - E. Significado

Ejemplo

- En mujeres que ingresan en una unidad de hospitalización general (no ginecológica) dentro de los 6 meses post-parto, ¿se relaciona con el abandono de la lactancia materna durante este período?
- Tipo de pregunta:
 - A. Intervención
 - B. Etiología: quiero conocer la CAUSA del evento de interés (abandono LM)**
 - C. Pronóstico
 - D. Diagnóstico
 - E. Significado

Ejemplo

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Tipo de pregunta:
 - A. Intervención
 - B. Etiología
 - C. Pronóstico
 - D. Diagnóstico
 - E. Significado

Ejemplo

- ¿Cuál es la experiencia de la mujer de etnia gitana que sufre la muerte de su pareja?
- Tipo de pregunta:
 - A. Intervención
 - B. Etiología
 - C. Pronóstico
 - D. Diagnóstico
 - E. Significado: EXPERIENCIA**

2. Diseños de estudio cuantitativos o epidemiológicos

1. Criterios de clasificación

MANIPULACIÓN O NO DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

OBSERVACIONALES

- No se manipula la variable de estudio
- Sólo se observa “qué pasa” con la variable de estudio
- EJEMPLO: Conocer el nº de extravasaciones accidentales.

EXPERIMENTALES

- Sí se manipula la variable de estudio
- Además: grupo control/experimental y aleatorización
- EJEMPLO: ¿Qué apósito es más eficaz para evitar las extravasaciones accidentales, gasa o poliuretano?.

CUASI-EXPERIMENTALES

- Sí se manipula la variable de estudio
- NO: grupo control/experimental y aleatorización
- EJEMPLO: ¿Qué apósito es más eficaz para evitar las extravasaciones accidentales, gasa o poliuretano?.

EJEMPLO

- Queremos medir el grado de dolor que existe en nuestra unidad, y para ello lo valoramos con una escala validada:
- ¿Controlamos alguna variable?
 - A. Observacional
 - B. Experimental

EJEMPLO

- Queremos medir el grado de dolor que existe en nuestra unidad, y para ello lo valoramos con una escala validada:
- ¿Controlamos alguna variable?

A. Observacional

B. Experimental

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo hemos valorado con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Controlamos alguna variable?
- Observacional
- Experimental

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo hemos valorado con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Controlamos alguna variable?
- Observacional
- **Experimental**

1. Criterios de clasificación

OBJETIVOS O PROPÓSITOS

DESCRIPTIVOS

- Simplemente describen las características más importantes del evento de interés.
- EJEMPLO: Conocer el nº de extravasaciones accidentales.

ANALÍTICOS

- Estudian los factores de riesgo o exposición del problema de salud.
- Pretenden comprobar una hipótesis de estudio.
- EJEMPLO: Queremos conocer el hábito tabáquico en pacientes con cáncer pulmonar, para ello debemos hacer un seguimiento (hacia atrás), del efecto a la causa

EXPERIMENTALES

- Intentan establecer una relación causa-efecto.
- EJEMPLO: ¿Qué apósito es más eficaz para evitar las extravasaciones accidentales, gasa o poliuretano?
causa: el uso del apósito de poliuretano
efecto: reducción del número de extravasaciones

1. Criterios de clasificación

SEGUIMIENTO DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

TRANSVERSALES

- Se estudia qué pasa a la población en un momento dado. Cuantificar un problema.
- No hay seguimiento.
- EJEMPLO: Conocer la prevalencia de extravasaciones (nº casos existentes).

LONGITUDINALES

- Se estudia a la población en un período de tiempo.
- Sí hay seguimiento.
- EJEMPLO: Acabamos de comprar un apósito nuevo y queremos conocer si disminuye el número de extravasaciones, por lo que realizamos un seguimiento de un año de los pacientes.

EJEMPLO

- Queremos medir el grado de dolor que existe en nuestra unidad, y para ello lo valoramos con una escala validada:
- ¿Existe un seguimiento en el tiempo?
 - A. Longitudinal
 - B. Transversal

EJEMPLO

- Queremos medir el grado de dolor que existe en nuestra unidad, y para ello lo valoramos con una escala validada:
- ¿Existe un seguimiento en el tiempo?
 - A. Longitudinal
 - B. Transversal**

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo hemos valorado con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Existe un seguimiento en el tiempo?
- Longitudinal
- Transversal

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo hemos valorado con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Existe un seguimiento en el tiempo?
- **Longitudinal**
- Transversal

1. Criterios de clasificación

COMIENZO DEL ESTUDIO

PROSPECTIVOS

- Comenzamos a estudiar una población ahora y la seguimos durante un tiempo hacia el futuro.
- EJEMPLO: Acabamos de comprar un apósito nuevo y queremos conocer si disminuye el número de extravasaciones, por lo que realizamos un seguimiento de un año de los pacientes.

RETROSPECTIVOS

- Queremos conocer algo que ya ha pasado. Estudiamos el pasado de la población.
- EJEMPLO: Queremos conocer el número de extravasaciones que ha habido durante el anterior año en la unidad. Tendremos que revisar las Historias Clínicas para recoger este dato.

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo vamos a valorar con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Hacia dónde va el estudio?
 - A. Prospectivo
 - B. Retrospectivo

EJEMPLO

- Queremos conocer si un nuevo protocolo que recoge las intervenciones de enfermería no farmacológicas disminuyen el dolor, y para ello lo vamos a valorar con una escala validada antes y después de introducir el protocolo:
- ¿Hacia dónde va el estudio?

A. Prospectivo

B. Retrospectivo

EJEMPLO

- De forma sistemática en nuestra unidad se valora el dolor como otra constante más. Hemos notado que esta puntuación ha disminuido de forma generalizada, y queremos conocer a qué se debe. Para ello vamos a revisar las HC de los pacientes.
- ¿Hacia dónde va el estudio?
- Prospectivo
- Retrospectivo

EJEMPLO

- De forma sistemática en nuestra unidad se valora el dolor como otra constante más. Hemos notado que esta puntuación ha disminuido de forma generalizada, y queremos conocer a qué se debe. Para ello vamos a revisar las HC de los pacientes.
- ¿Hacia dónde va el estudio?
- Prospectivo
- **Retrospectivo**

1. Criterios de clasificación

SENTIDO DEL ANÁLISIS

COHORTES

- Conocemos la causa, y pretendemos conocer el efecto.
- EJEMPLO: Queremos conocer la aparición de cáncer en pacientes que han estado expuestos a radiación, para ello debemos hacer un seguimiento desde la causa al efecto para determinarlo.

CASOS-CONTROLES

- Conocemos el efecto, y queremos determinar la causa.
- EJEMPLO: Queremos conocer el hábito tabáquico en pacientes con cáncer pulmonar, para ello debemos hacer un seguimiento (hacia atrás), del efecto a la causa.

1. Criterios de clasificación

RELACIÓN CAUSAL

COHORTES

- Se va de la exposición (causa) al factor de la enfermedad (efecto)
- EJEMPLO: Queremos conocer la aparición de cáncer en pacientes que han estado expuestos a radiación, para ello debemos hacer un seguimiento desde la causa al efecto para determinarlo.

CASOS-CONTROLES

- Se va de la enfermedad (efecto) al factor de exposición (causa).
- EJEMPLO: Queremos conocer el hábito tabáquico en pacientes con cáncer pulmonar, para ello debemos hacer un seguimiento (hacia atrás), del efecto a la causa.

2.1 Estudios descriptivos

Estudios descriptivos. Definición

DEFINICIÓN

Se observa lo que sucede en condiciones naturales, sin intervenir
Todos son estudios observacionales.

UTILIDAD

- Describir fenómenos de salud para posteriormente realizar un Programa de Salud.
- Actualizar los conocimientos sobre el patrón de una enfermedad ya conocida.
- Son la base para posteriores estudios analíticos o experimentales, permitiendo generar hipótesis.

Estudios descriptivos. Clasificación

TRANSVERSALES

- Qué sucede en un momento concreto, sin seguimiento.
- EJEMPLO: Prevalencia de caries dentales en primaria de la CAM.

LONGITUDINALES

- Qué sucede a lo largo del tiempo. Implica seguimiento.
- EJEMPLO: Evolución de las caries en los últimos 10 años.

INDIVIDUALES

- Se estudian uno o dos casos de personas.
- “Estudio de casos”.

POBLACIONALES

- Se estudia toda una población, como la CAM.
- Estudios de salud pública.

Estudios descriptivos. Ventajas/Limitaciones

VENTAJAS

- Baratos.
- Más fáciles de diseñar y ejecutar.
- Informan sobre las características de una enfermedad o fenómeno de estudio.
- Son la base de la investigación epidemiológica.
- Facilita la posterior realización de estudios analíticos.
- Conocer la repercusión de las enfermedades.
- Identifican variables posiblemente relacionadas con la enfermedad. Se puede identificar grupos vulnerables.
- Muy útil en la planificación sanitaria.

LIMITACIONES

- No establecen relación causa efecto entre dos variables.
- No se puede calcular la incidencia (casos nuevos de enfermos), sólo la prevalencia (casos existentes).
- No útil para enfermedades raras.

ESTUDIOS DE CORRELACIÓN

- Indican el tipo de relación que existe entre dos variables. Positiva o negativa.
- Nunca indica una relación de causa-efecto.

2.2 Estudios analíticos

Estudios de Cohortes

Estudios de Cohortes. Definición

DEFINICIÓN

Son estudios observacionales: no se manipula la variable de estudio

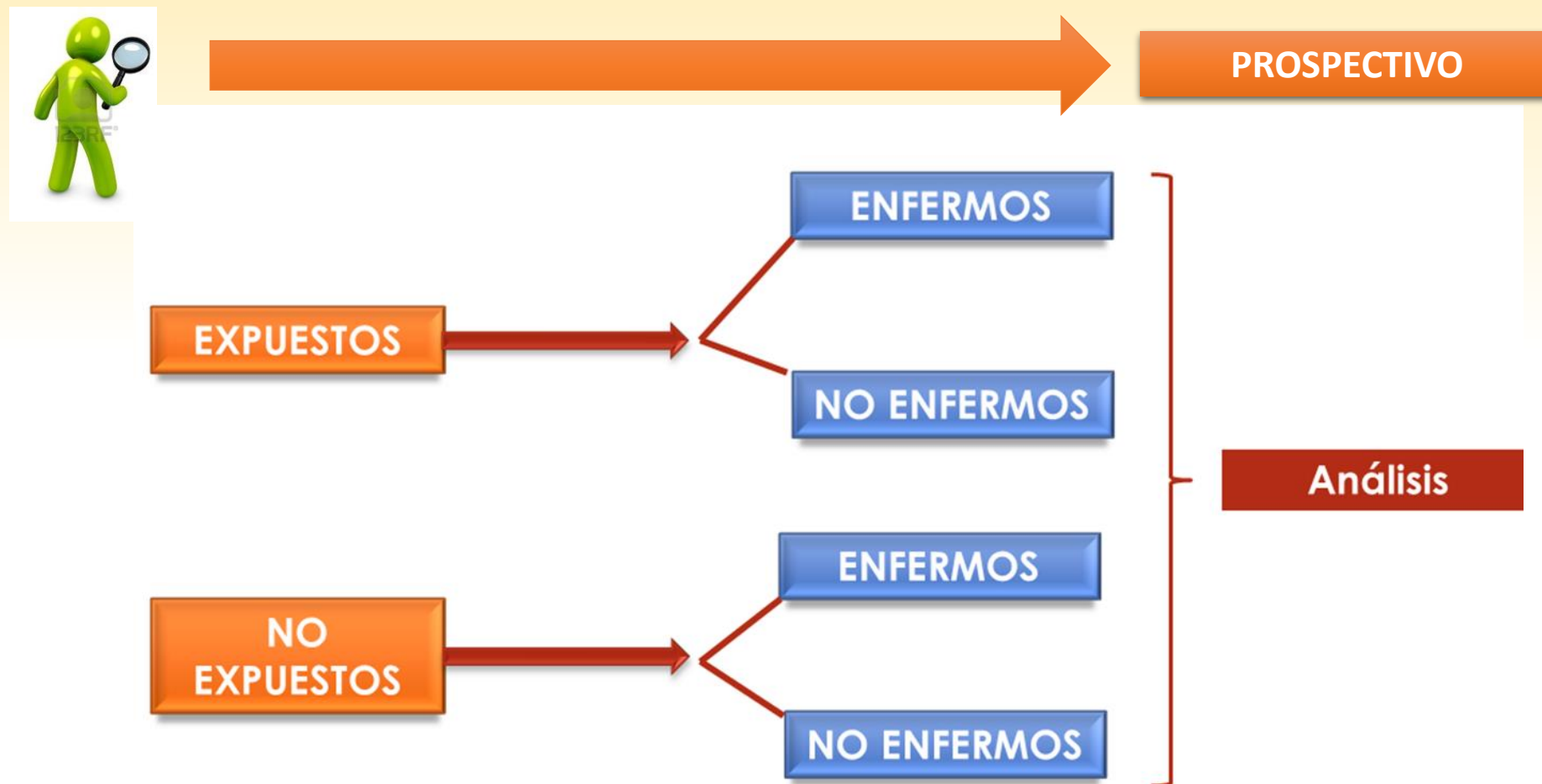
Analíticos: probar una hipótesis.

Longitudinales: seguimiento.

Generalmente prospectivos: hacia delante.

Siempre de la causa al efecto.

Estudios de Cohortes. Definición



Estudios de Cohortes. Ventajas/Limitaciones

VENTAJAS

- Fáciles de planificar.
- Multiefectividad: permiten estudiar varios efectos para una misma causa (factor de riesgo).
- Útiles para comprobar hipótesis de prevención.
- Incidencia (casos nuevos) en expuestos y no expuestos.
- Medida de asociación: riesgo relativo
- Mayor control de los sesgos que casos y controles.

LIMITACIONES

- Coste elevado.
- Tiempo largo: puede haber cambios que sesguen el estudio (criterios y métodos diagnósticos, tratamientos...)
- Difícil de ejecutar.
- No útil en enfermedades raras o con período de inducción largo (ejemplo: tabaco y cáncer).
- Pérdidas o abandono de los sujetos de estudio: necesitan una muestra elevada.

2.2 Estudios analíticos

Estudios de Casos y Controles

Estudios de Cohortes. Definición

DEFINICIÓN

Son estudios observacionales: no se manipula la variable de estudio

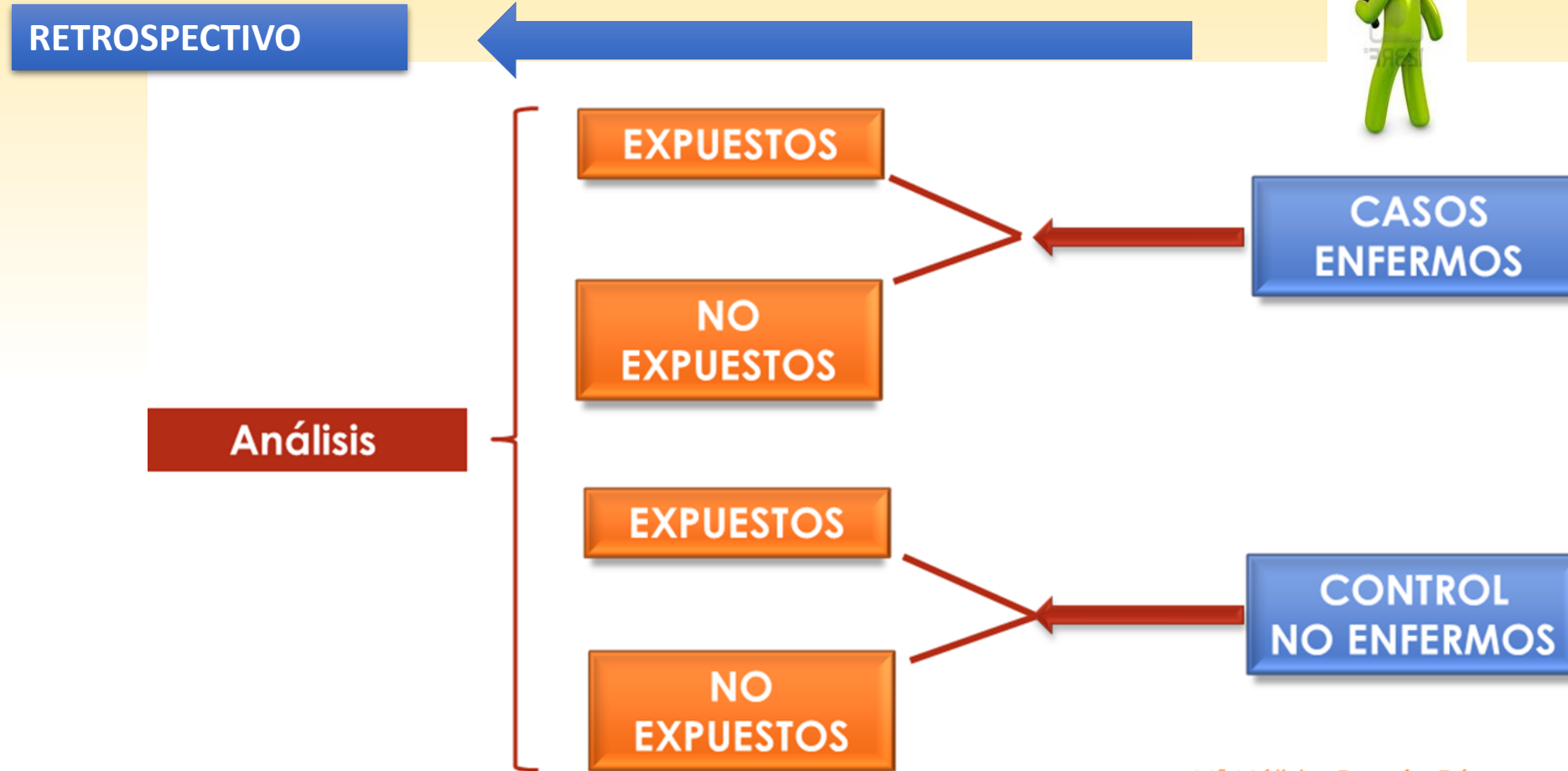
Analíticos: probar una hipótesis.

Longitudinales: seguimiento.

Generalmente retrospectivos: hacia atrás.

Siempre del efecto a la causa.

Estudios de Casos y Controles. Definición



M^g Nélida Concio Pérez

Estudios de Casos y controles. Ventajas/Limitaciones

VENTAJAS

- Bajo coste.
- Cortos en el tiempo.
- Fáciles de ejecutar.
- Útiles en enfermedades raras.
- Multicausalidad: permiten conocer varias causas (factores de riesgo) para el mismo efecto o enfermedad.

LIMITACIONES

- Difícil formar un grupo de controles adecuados (no enfermos)
- No se puede calcular la incidencia (casos nuevos).
- Relación causa-efecto más débil que en estudios de cohortes.
- Dificultad para establecer en tiempo entre aparición de la enfermedad y su exposición.
- Hay que controlar la supervivencia de los casos (enfermos): esa persona puede estar muerta.
- Problemas con la documentación utilizada: incompleta, falta de memoria...
- Más sesgos que cohortes: selección (error en incluir a un individuo en el estudio) y/información.

2.3 Estudios experimentales

Estudios Experimentales. Definición

DEFINICIÓN

Son estudios en los que se manipula la intervención de estudio.

Son aleatorizados: la asignación de los sujetos en el grupo experimental o control se realiza mediante el azar.

Tienen Grupo Control: grupo donde no se realiza la intervención.

Estudios Experimentales. Clasificación

TERAPÉUTICOS.

- Los sujetos del estudio presentan una enfermedad.
- La intervención pretende disminuir síntomas, prevenir su recurrencia o evitar la muerte.
- EJEMPLO: pacientes con cáncer y nuevo tratamiento.

PREVENTIVOS.

- Los sujetos de estudio están sanos pero son un grupo de riesgo para desarrollar una enfermedad.
- La intervención pretende disminuir el riesgo de padecer una enfermedad.
- EJEMPLO: pacientes fumadores y un programa de deshabituación tabáquica.

ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO

- Estudio donde el investigador tiene el máximo control posible:
 - Asignación de los sujetos a grupo experimental/control
 - Intervención del estudio
 - Condiciones o contexto....

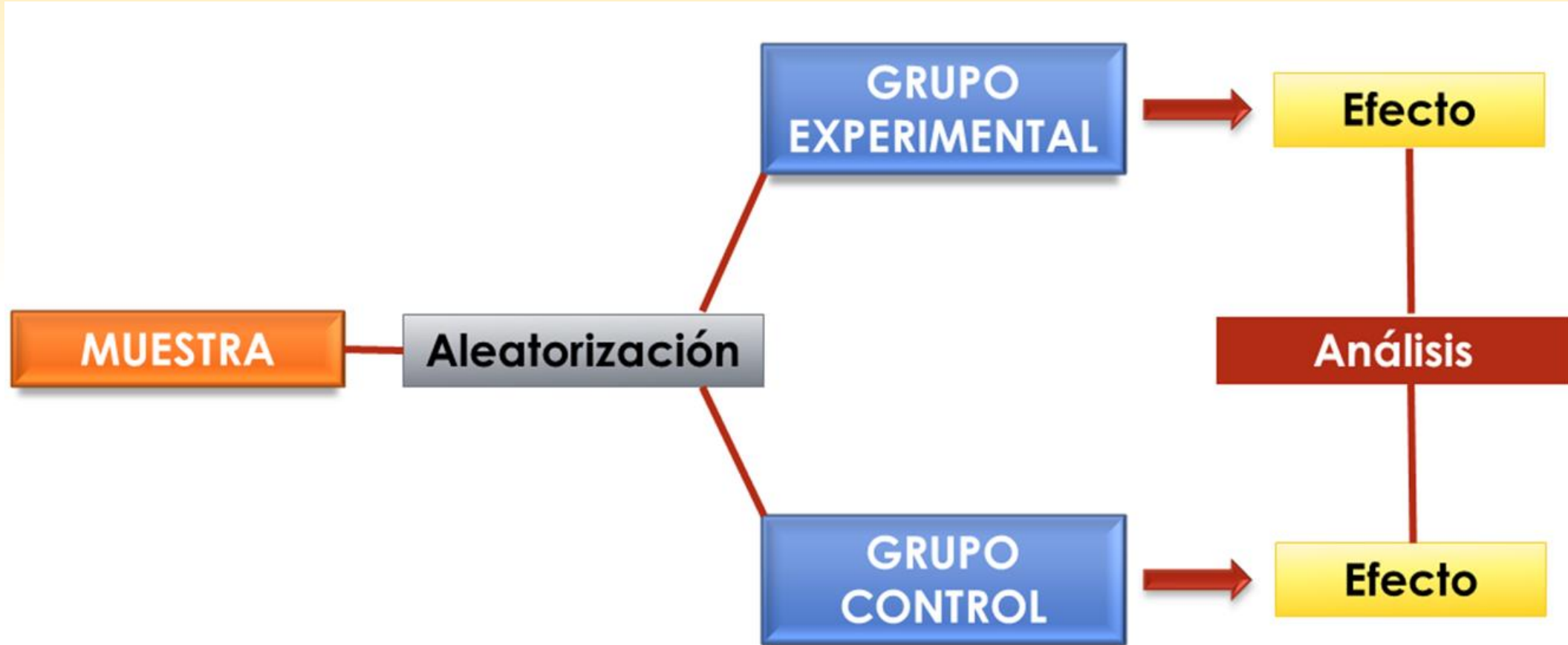
ENSAYOS DE CAMPO

- Los sujetos de estudio no han adquirido la enfermedad pero están en riesgo de adquirirla.
- El investigador controla la intervención del estudio, a qué grupo realizarla.
- No controla:
 - Asignación de los sujetos (grupos presentes de forma natural)
 - Condiciones o contexto (condiciones naturales)

ENSAYOS COMUNITARIOS

- Estudia grupos de poblaciones, no sujetos individuales.

Estudios Experimentales. Ensayo Clínico



Estudios Experimentales. Ventajas/Limitaciones

VENTAJAS

- Mayor control en el diseño.
- Menos posibilidad de sesgos.
- Aleatorización: se controla sesgo de selección.
- Fácilmente repetibles.
- Mayor posibilidad de generalizar los resultados.
- Máxima fuerza en establecer relaciones causa-efecto.

LIMITACIONES

- Costosos en tiempo y dinero
- Limitaciones éticas o estudio poco factible.
- Si es un estudio sobre una población muy concreta, es posible que no se pueda generalizar sus resultados.
- Limitaciones por que los sujetos de estudio son poco representativos de la población general.
- Responden a preguntas muy específicas.
- A veces no se puede aleatorizar (cuasi-experimental).
- Sólo miden la eficacia de una intervención.

2.4 Estudios cuasi-experimentales

Estudios Cuasi-experimentales. Definición

DEFINICIÓN

Son estudios en los que se manipula la intervención de estudio.

No tienen:

- Aleatorización de los sujetos
- Grupo control: no tiene o no es comparable al grupo experimental.

Estudios Cuasi-experimentales. Clasificación

POST-PRUEBA ÚNICA

- Dos grupos: experimental y control
- Intactos: no aleatorizados
- Sólo se pasa un post-test después de la intervención del estudio, no antes.

PRE-POST-PRUEBA

- Dos grupos: experimental y control
- Intactos: No aleatorizados
- Se pasa un pre y un post-test antes y después de la intervención.

Estudios Cuasixperimentales. Ventajas/Limitaciones

VENTAJAS

- Es lo más aproximado a un experimental cuando por alguna razón no se puede aleatorizar a la muestra.
- Si se realizan correctamente, su nivel de evidencia es muy similar al de un estudio experimental.

LIMITACIONES

- Más riesgo de tener un sesgo de selección (grupo experimental y control con características diferentes)
- Tienen más problemas de estimación estadística que los experimentales.

3. Diseños en Investigación Cualitativa

Estudios Cualitativos. Clasificación

ETNOGRAFÍA

- Pretendemos conocer la cultura, forma de vida y estructura social de un grupo.
- Técnicas:
 - Observación participante
 - Entrevistas
 - Fotografías, grabaciones....
- Leininger.
- Estudia las percepciones, experiencias significado de una enfermedad....
- EJEMPLO: Vivencia de las mujeres gitanas sobre la muerte de su marido.

FENOMENOLOGÍA

- Pretendemos comprender una vivencia de un evento o suceso, desde la experiencia de las personas que lo han vivido.
- EJEMPLO: vivencia de un adolescente víctima de bullying.

TEORÍA FUNDAMENTADA

- Pretendemos establecer un proceso: conocer las experiencias y cambios producidos a lo largo del tiempo.
- EJEMPLO: proceso de divorcio de una mujer maltratada.

INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPANTE

- Pretendemos identificar algún aspecto social con el objetivo de mejorarlo.
- Implica analizar las experiencias vividas por las personas e implicarlas para lograr el cambio identificando los obstáculos para ese cambio.
- EJEMPLO: Falta de servicios sanitarios en una comunidad.

Estudios Cualitativos. Muestra y muestreo

- Muestra pequeña: Estudio de un individuo o varios
- Gran nivel de profundización de la información
- No suelen ser generalizables a otras poblaciones
- Muestreo no aleatorizado

DE CONVENIENCIA

- Selección de los actores por ser accesibles al investigador.
- EJEMPLO: población de tu centro de salud.

INTENCIONAL

- Primero se establecen unos criterios de selección o diferentes perfiles.
- Después se elige a las personas que responden a ese perfil.
- EJEMPLO: directivo, ama de casa, parado....

POR CUOTAS

- Primero se divide a la población en subgrupos.
- Se estudia la proporción de esos subgrupos en la población.
- Se seleccionan personas de los subgrupos en la misma proporción que en la población.

Estudios Cualitativos. Análisis de la información

- No estadístico....estudia fenómenos no cuantificables.
- Codifica el fenómeno estudiado en palabras, descripciones, narraciones...
- El diseño de estudio se va construyendo a la vez que se realiza el estudio cualitativo. Se adapta a la información obtenida y la necesaria.
- Pero siempre es necesario documentarse, hacer una búsqueda bibliográfica, identificar la mejor forma de selección de los participantes, asegurarse la calidad de la información recogida...

ACTIVIDAD VOLUNTARIA

Foro de estudio.

28 octubre-3 noviembre.

Fuden

EXPERTO UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN ENFERMERA. BÚSQUEDA Y
SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA.



Foro de estudio Módulo 2

- Enunciados de preguntas de investigación.
- Identificar elementos PICO.

TRABAJO FIN DE EXPERTO

Actividad autónoma

Trabajo Fin de Experto

1. Identificar los elementos PICO de vuestra pregunta de investigación
2. Formularla de forma que estén presentes todos los elementos PICO.
3. Identificar el tipo de pregunta que es.
4. Identificar los diseños de estudio óptimos para darle respuesta.

EJEMPLO

La manipulación a cuatro manos durante la aspiración de secreciones endotraqueales, ¿reduce el estrés de los niños prematuros?

Población/pacientes	Recién nacidos prematuros (<37semanas). Intubación endotraqueal.
Intervención	Manipulación a cuatro manos
(Comparación)	No intervención (habitual).
Outcome	Estrés.
Tipo de pregunta	Intervención o eficacia
Diseños de estudio	ECA Revisiones sistemáticas Metaanálisis

“La pregunta de investigación seleccionada es una pregunta del tipo intervención o eficacia ya que se pretende conocer con qué intervención se obtiene el mejor resultado (disminuir el estrés). Por tanto, los diseños de estudio que se priorizarán en la búsqueda bibliográfica son ensayos clínicos aleatorizados, revisiones sistemáticas o metaanálisis”.

Dudas.

Fuden

EXPERTO UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN ENFERMERA. BÚSQUEDA Y
SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA.

