

PARTE 1. ELEMENTOS PICO

1. ¿Puede la musicoterapia disminuir los niveles de ansiedad y de estrés de los pacientes sometidos a hemodiálisis durante sus sesiones?
 - Población: pacientes (adultos) sometidos a hemodiálisis
 - Intervención: musicoterapia.
 - Comparación: En este caso se sobreentiende que es la práctica habitual, es decir, no hacer nada.
 - Outcome o variable de resultado: nivel de ansiedad y de estrés

2. El uso de videojuegos en adolescentes, ¿es un factor de riesgo para el desarrollo de adicciones al juego en la edad adulta?
 - Población: adolescentes.
 - Intervención: videojuegos.
 - Comparación: En este caso se sobreentiende que es el contrario de la intervención, es decir, no videojuegos.
 - Outcome o variable de resultado: desarrollo de adicciones al juego en edad adulta.

3. ¿Cómo perciben el horario de visitas los familiares de ancianos ingresados en la Unidad de Reanimación del hospital La Paz?
 - Población: los familiares de ancianos ingresados en la Unidad de Reanimación del hospital La Paz.
 - Intervención: horario de visitas.
 - Comparación: no existe.
 - Outcome o variable de resultado: percepción.

4. En pacientes adultos, ¿la Pulmonary Score es más efectiva que la saturación de oxígeno por pulsioximetría para valorar la gravedad de la crisis asmática?
 - Población: pacientes adultos diagnosticados de asma.
 - Intervención: Pulmonary Score.
 - Comparación: Saturación de oxígeno por pulsioximetría.
 - Outcome o variable de resultado: gravedad de la crisis asmática.

5. ¿Cómo influye el ingreso hospitalario en Cuidados Intensivos por infarto agudo de miocardio de un adulto joven en el cambio de su actividad sexual?
 - Población: adulto joven
 - Intervención: ingreso en la UCI por infarto agudo de miocardio
 - Comparación: se sobreentiende que es el evento contrario a la intervención: adultos jóvenes sanos.
 - Outcome o variable de resultado: cambio en su actividad sexual.

6. “La manipulación a cuatro manos, ¿es efectiva para reducir el estrés producido por la aspiración de secreciones en niños prematuros?”
 - Población: niño prematuro.
 - Intervención: Aspiración de secreciones con manipulación a cuatro manos.
 - Comparación: Aspiración de secreciones sin medidas farmacológicas o no farmacológicas.
 - Outcome o variable de resultado: Estrés.

7. En puérperas sanas en las que su RN ingresa en la unidad de Neonatología, ¿existe mayor riesgo de abandono de la lactancia materna durante el primer mes que las puérperas que ingresan con su RN en la habitación?
 - Población: puérperas sanas.
 - Intervención: ingreso del RN en neonatología.
 - Comparación: puérperas que ingresan con su RN en la habitación.
 - Outcome o variable de resultado: abandono de lactancia materna durante el primer mes.

8. En pacientes pediátricos, ¿la escala Glamorgan es más efectiva que la Norton modificada para valorar el riesgo de desarrollar úlceras por presión?
 - Población: pacientes pediátricos.
 - Intervención: Escala Glamorgan.
 - Comparación: Escala Norton modificada.
 - Outcome o variable de resultado: riesgo de UPP.

9. ¿Cómo influye el ingreso hospitalario en Cuidados Intensivos Pediátricos de un RN durante su primer mes de vida en el desarrollo de un comportamiento sobreprotector de los padres?
 - Población: padres.
 - Intervención: ingreso hospitalario en Cuidados Intensivos Pediátricos de su RN durante su primer mes de vida.
 - Comparación: se sobreentiende que es el evento contrario a la intervención: no ingreso del RN.
 - Outcome o variable de resultado: comportamiento sobreprotector.

10. ¿Cuál es la experiencia de las parejas que sufren la muerte perinatal de su hijo?
 - Población: parejas.
 - Intervención: muerte perinatal de su hijo.
 - Comparación: no existe.
 - Outcome o variable de resultado: experiencia.

PARTE 2. TIPO PICO Y ESTUDIO

1. El uso de videojuegos(I) en adolescentes(P), ¿es un factor de riesgo para el desarrollo de adicciones al juego en la edad adulta(O)?

Mediante esta pregunta pretendemos determinar las causas o factores de riesgo más relevantes de un evento o patología, es decir, conocer si el uso de videojuegos es causa de las adicciones al juego. Se trata entonces de una pregunta de ETIOLOGÍA (causa), por lo que los diseños de estudio más pertinentes son: Ensayo clínico controlado y aleatorizado> Estudio de cohortes> Estudios de casos control>Series de casos.

2. ¿Cómo perciben(O) el horario de visitas(I) los familiares de ancianos ingresados en la Unidad de Reanimación del hospital La Paz(P)?

Con esta pregunta se pretende conocer el significado de una experiencia, en este caso del horario de visitas. Es por tanto una pregunta de significado, siendo el diseño de estudio más pertinente uno cualitativo.

3. En pacientes adultos(P), ¿la Pulmonary Score(I) es más efectiva que la saturación de oxígeno por pulsioximetría© para valorar la gravedad de la crisis asmática(O)?

Mediante esta pregunta pretendemos determinar qué prueba es más exacta y precisa (“mejor”) en el diagnóstico de una enfermedad o proceso, que en este caso es la gravedad de la crisis asmática. Es por tanto una pregunta de diagnóstico, y los diseños de estudio más pertinentes son: Revisión sistemática. Estudio de cohortes.

4. ¿Cómo influye el ingreso hospitalario en Cuidados Intensivos Pediátricos de un RN durante su primer mes de vida(I) en el desarrollo de un comportamiento sobreprotector(O) de los padres(P)?

A través de esta pregunta el investigador pretende conocer el curso a lo largo del tiempo (primer mes de vida) del ingreso hospitalario en UCIP del RN (causa) y su efecto (o complicación) en los padres. Es por tanto una pregunta de pronóstico, por lo que los diseños de estudio más apropiados para dar respuesta a esta pregunta son estudios de Estudio de cohortes, Estudios de casos control y Series de casos.

5. “La manipulación a cuatro manos, ¿es efectiva para reducir el estrés producido por la aspiración de secreciones en niños prematuros?”

Mediante esta pregunta pretendemos conocer si una técnica es más efectiva que la habitual para reducir el estrés, es decir, compara ambas técnicas para conocer con cual obtenemos el mejor resultado. Se trata entonces de una pregunta de tratamiento, intervención o eficacia, por lo que el diseño de estudio que tenemos que priorizar en nuestra búsqueda bibliográfica son tres: ensayo clínico, revisión sistemática, metaanálisis.

6. ¿Puede la musicoterapia(I) disminuir los niveles de ansiedad y de estrés(O) de los pacientes sometidos a hemodiálisis durante sus sesiones(P)? EFICACIA o tratamiento. Ensayo clínico controlado y aleatorizado. Revisiones sistemáticas/ metaanálisis.
7. En puérperas sanas(P) en las que su RN ingresa en la unidad de Neonatología(I), ¿existe mayor riesgo de abandono de la lactancia materna durante el primer mes(O) que las puérperas que ingresan con su RN en la habitación©? ETIOLOGÍA. Ensayo clínico controlado y aleatorizado. Estudio de cohortes. Estudios de casos control. Series de casos.
8. En pacientes pediátricos(P), ¿la escala Glamorgan(I) es más efectiva que la Norton modificada© para valorar el riesgo de desarrollar úlceras por presión(O)? DIAGNÓSTICO. Revisión sistemática. Estudio de cohortes.
9. ¿Cuál es la experiencia(O) de las parejas(P) que sufren la muerte perinatal de su hijo(I)? SIGNIFICADO. Estudio cualitativo.
10. ¿Qué repercusiones tiene el apósito transparente de poliuretano(I) sobre el número de extravasaciones y flebitis(O) en pacientes pediátricos ingresados en una unidad de hospitalización(P)? PRONOSTICO. Estudio de cohortes. Estudios de casos control. Series de casos.