

Medicina Basada en la Evidencia: Análisis bibliométrico de la producción científica en Colombia

Evidence-Based Medicine: Bibliometric analysis of scientific production in Colombia

Juan Pablo Orozco-Hernández^{1,2}, Juan José Montoya-Martínez², Jorge Mario Estrada-Álvarez², Daniela Salazar-Ospina², Héctor Alejandro Salazar-Carmona²

1. Programa de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira, Risaralda, Colombia
2. Grupo de Investigación Salud Comfamiliar, Clínica Comfamiliar Risaralda, Pereira, Risaralda, Colombia.

Señor Editor. La medicina basada en la evidencia (MBE) ha sido una de las grandes herramientas para los profesionales de la salud en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas, para establecer la etiología de las enfermedades (factores de riesgo) y el pronóstico de los pacientes. Desde la definición de su término por Gordón H. Guyatt en 1991 en la universidad de McMaster en Canadá, la MBE ha evolucionado hasta ser parte fundamental de la práctica médica y de los currículos de estudios de la mayoría de escuelas de Medicina en el mundo, basándose en tres principios básicos para su uso: 1) Una práctica basada en la mejor evidencia disponible, 2) valorar la totalidad de la evidencia y 3) tener siempre en cuenta los valores y preferencias del paciente ⁽¹⁾.

Aunque la práctica de la MBE ha abarcado la mayoría de países en el mundo, existen todavía barreras para su adecuado ejercer dentro del personal de salud en los países en vía de desarrollo, entre ellos Colombia, y por ende en los beneficios para los pacientes y el sistema de salud en términos económicos, quizás, la más importante de todas ellas sea la barrera lingüística con el idioma inglés y la falta de acceso a la literatura científica ⁽²⁾. Los análisis bibliométricos son útiles para medir el

impacto de la investigación científica en un campo del conocimiento por medio de diferentes métodos ⁽³⁾.

Llevamos a cabo un análisis bibliométrico utilizando la información disponible en las principales bases de datos con revistas biomédicas y multidisciplinarias indizadas para evaluar el estado actual de la publicación científica en Colombia sobre MBE a nivel mundial. Evaluamos varias bases de datos, incluyendo Medline (Pubmed), Scopus y Scielo. Nuestra estrategia de búsqueda tuvo el propósito de obtener datos de artículos indizados de las bases de datos con el termino de búsqueda “*Evidence based-medicine*” AND “Colombia”. Se seleccionaron solo aquellas publicaciones con temas asociados a la MBE y que contaran con al menos un autor del país.

La búsqueda en Pubmed identifico 61 articulos desde el año 2000 al 2018. En Scopus se indentificaron 18 articulos desde el año 2004 al 2018. La busqueda en Scielo encontró 41 articulos desde el año 2004 al 2018. Se encontró una tendencia creciente en la frecuencia de publicaciones en las 3 bases de datos desde el año 2004 hasta el 2018, con el 65% de estas en Pubmed, el 68% en Scopus y el 43% en Scielo entre los años 2015-2018. Con un punto maximo en el año 2017 (18% del total) (Ver Figura 1).

Citar como:

Orozco-Hernández JP, Montoya-Martínez JJ, Estrada-Álvarez JM, et al. Medicina basada en la evidencia: análisis bibliométrico de la producción científica en Colombia. Rev Hisp Cienc Salud. 2019; 5(1):34-35

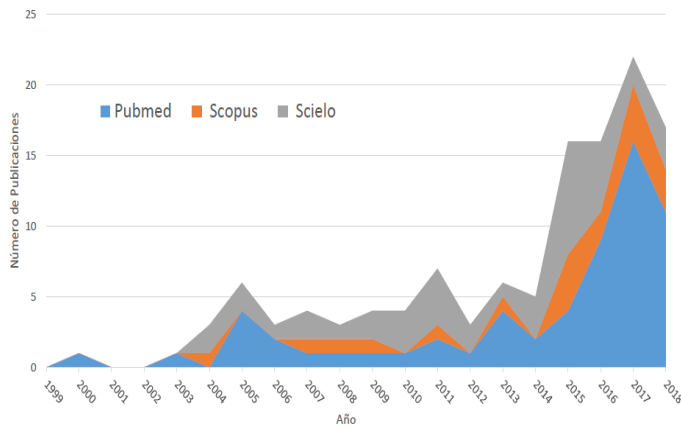


Figura 1

Los temas principales de los artículos fueron: Temas generales de MBE (43% en Scielo, 32% en Pubmed y 21% en Scopus), desarrollo o impacto de guías de práctica clínica (28% en Pubmed, 21% en Scopus y 19% en Scielo), evaluación de calidad de evidencia (16% en Pubmed, 12% en Scielo, 5% en Scopus), diseño de ensayos clínicos (10% en Scopus, 2% en Pubmed y 2% en Scielo), evaluación de prácticas de MBE (7% en Pubmed, 5% en Scopus, 2% en Scielo) y otros (36% en Scopus, 19% en Scielo y 13% en Pubmed). Los datos demuestran que en los últimos años el impacto de la publicación científica en Colombia sobre MBE ha ido en aumento, esto podría ser un reflejo indirecto de la importancia dada por los profesionales de la salud hacia esta temática y la búsqueda de desarrollar mejor evidencia que lleve a una práctica clínica más robusta con mejores desenlaces en cuanto a morbi-mortalidad y calidad de vida de los pacientes. Teniendo presente que la práctica de la MBE no debe estar alejada del paciente, sus creencias, su entorno, sus preferencias y valores y su capacidad adquisitiva (4).

Finalmente, consideramos importante que en Colombia se continúe investigando sobre esta temática, ya que al ser un país en vía de desarrollo, los factores de riesgo, efectos de tratamientos y

pronósticos de ciertas enfermedades pueden variar en comparación a los países desarrollados (5), con especial énfasis en el manejo de enfermedades crónicas.

Financiamiento:

Autofinanciado

Conflictos de Interés:

Los autores niegan tener conflictos de interés

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Djulbegovic B, Guyatt GH. Progress in evidence-based medicine: a quarter century on. *Lancet*. 2017;390(10092):415-23.
2. Dans AL, Dans LF. The need and means for evidence-based medicine in developing countries. *ACP J Club*. 2000;133(1):A11-2.
3. Belter CW. Bibliometric indicators: opportunities and limits. *J Med Libr Assoc*. 2015;103(4):219-21.
4. Chang S, Lee TH. Beyond Evidence-Based Medicine. *N Engl J Med*. 2018;379(21):1983-5.
5. Allen L, Williams J, Townsend N, Mikkelsen B, Roberts N, Foster C, et al. Socioeconomic status and non-communicable disease behavioural risk factors in low-income and lower-middle-income countries: a systematic review. *Lancet Glob Health*. 2017;5(3):e277-e89.

Correspondencia:

Juan Pablo Orozco Hernández
 Email: jporozco1994@hotmail.com

