



**Evidencia fiable. Decisiones informadas. Mejor salud.**

Número 136 | Marzo 2017

## Índice

### Noticias

1. [XVI Reunión Anual de la Red Cochrane Iberoamericana en Medellín \(Colombia\) del 5 al 7 de junio de 2017](#)
2. [III Jornada de actualización en epidemiología clínica, bioestadística y economía de la salud en Bogotá \(Colombia\) del 21 al 24 de marzo](#)
3. [Creación del nuevo Comité Científico Cochrane](#)
4. [Cochrane México lanza 'Cochrane en la práctica diaria'](#)
5. [Gaceta Sanitaria hace un llamamiento a los autores latinoamericanos a publicar sus trabajos de investigación](#)
6. [Nuevas revisiones con participación iberoamericana](#)
7. [Nuevos podcasts en Español](#)

### Otros eventos

8. [Reunión Semestral de Cochrane 2017 en Ginebra](#)

Ofertas de empleo en la OPS

Últimos boletines de noticias Cochrane

### 1. XVI Reunión Anual de la Red Cochrane Iberoamericana en Medellín (Colombia) del 5 al 7 de junio de 2017

La XVI Reunión Anual de la Red Cochrane Iberoamericana de este año 2017 se celebrará en la ciudad de Medellín, Colombia, organizada por el Centro Colaborador de la Universidad de Antioquia de la Red Cochrane Iberoamericana. El encuentro tendrá lugar del 5 al 7 de junio. Más adelante les proporcionaremos información más detallada sobre este evento.



### 2. III Jornada de actualización en epidemiología clínica, bioestadística y economía de la salud en Bogotá (Colombia) del 21 al 24 de marzo

La III Jornada de actualización en epidemiología clínica, bioestadística y economía de la salud se celebrará del 21 al 24 de marzo en la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, Colombia, centro Cochrane dirigido por María Ximena Rojas y perteneciente a la Red Cochrane Iberoamericana. Los interesados en el evento pueden consultar el programa [aquí](#). Para más información:

<http://medicina.javeriana.edu.co/departamentos-institutos/epidemiologia-clinica-bioestadistica/jornada>.

En el marco de este evento se celebrará el Simposio "Retos y soluciones para el desarrollo de guías de práctica clínica bajo la aproximación GRADE en Colombia" el día 24 de marzo de 8:00 a 16:00. Ya puede consultar el [programa](#) completo. Más información sobre el simposio [aquí](#).

### 3. Creación del nuevo Comité Científico Cochrane

La creación de este nuevo comité científico está pensada para reforzar la integridad y la supervisión de la práctica metodológica de Cochrane. Este importante comité brindará su apoyo al Editor jefe y al trabajo de los Grupos Cochrane de Métodos y de Revisión, así como a los compañeros de



los Centros y Ámbitos Cochrane de todo el mundo. Los miembros de este órgano aportan así su valiosa experiencia en desarrollo metodológico y realización de revisiones sistemáticas, por la cual han recibido muchos prestigiosos premios y honores. Ocupan puestos académicos y clínicos superiores y publican obras ampliamente citadas y de gran repercusión. Los miembros también tienen experiencia en guías, otorgar y gestionar becas, desarrollo de software y colaboran con otros comités y organizaciones de investigación de orden superior.

De entre los 14 miembros, cabe destacar la participación del compañero iberoamericano Tomás Pantoja, profesor del Departamento de Medicina Familiar de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Tomás es editor del Grupo Cochrane para una Práctica y Organización Sanitaria Efectivas (Cochrane Effective Practice and Organisation of Care; EPOC) y coordinador del Grupo Cochrane de Métodos Cualitativos e Implementación (Cochrane Qualitative and Implementation Methods group).

Más información [aquí](#) (en inglés).

#### 4. Cochrane México lanza 'Cochrane en la práctica diaria'

[El Centro Asociado del Hospital Pediátrico de Sinaloa](#), dirigido por Giordano Pérez Gaxiola y perteneciente a [Cochrane México](#), ha lanzado una nueva iniciativa para acercar las revisiones Cochrane a la práctica diaria. Este proyecto responde a la misión de Cochrane, que no es otra que promover la toma de decisiones informada en materia de salud.

La iniciativa consiste en producir sinopsis de revisiones Cochrane relacionadas con la pediatría acompañadas de un comentario crítico. Estas sinopsis han sido ideadas para establecer un puente entre la investigación y la práctica clínica diaria cuyo fin es fomentar que los profesionales pediátricos tomen decisiones clínicas basadas en datos de calidad provenientes estudios. Dichas sinopsis irán acompañadas por el *blogshot* correspondiente.

Las tres primeras sinopsis tratan de: [Lactancia materna durante la aplicación de vacunas o inyecciones](#), [Estrategias de iluminación en terapias intensivas neonatales](#) y [Epinefrina nebulizada para niños con](#)

**Cochrane en la práctica diaria**  
**Epinefrina nebulizada para niños con croup**  
Riosalido, Sotomayor, Aguilar. Cochrane México. Disponible en: <http://www.cochrane.org/publicaciones/epinefrina-nebulizada-para-ninos-con-croup>.  
Fecha: 03 de Mayo del 2017. DOI: 10.53307/COCHRANE.MX.00000000000000000000000000000000

**Cochrane México**

La epinefrina nebulizada disminuyó los síntomas, medidos con el croup score, a los 30 minutos de su administración, y disminuyó la estancia intrahospitalaria.

Revisión Cochrane: 8 estudios con niños con croup. Se comparó la epinefrina racémica con placebo, con L-epinefrina, con o sin presión positiva intermitente. No hubo diferencias entre la epinefrina racémica y la L-epinefrina.

Leer más: <http://bit.ly/2l0dntm>

[www.cochrane.org](http://www.cochrane.org) | [mx@cochrane.org](mailto:mx@cochrane.org)

**¿Cuál fue el objetivo de esta revisión?**  
Determinar si...  
A. ¿La evidencia diagnóstica clínica de los ensayos que se analizaron es de buena calidad de los ensayos "serios" (de baja y media, según el Departamento de Organización de los Hospitales de México)?  
B. ¿Las intervenciones con epinefrina racémica o L-epinefrina con o sin presión positiva intermitente?  
C. ¿Comparación de placebo con epinefrina racémica?  
D. ¿Hay diferencias entre el tipo de epinefrina nebulizada y los 30 minutos?  
E. ¿Hay diferencias entre el tipo de epinefrina nebulizada y la estancia intrahospitalaria?

**¿Dónde se buscó la mejor evidencia?**  
Los autores buscaron evidencia clínica, aleatoria y sobre tratamiento en cualquier idioma en CENTRAL, MEDLINE, EMBASE, CINAHL, Scopus, y bases de datos propias.

**¿Cuáles son los resultados principales?**  
Se analizaron 8 estudios en la revisión. El estudio de inclusión para este comentario es el estudio de inclusión de croup score.  
El uso de la epinefrina nebulizada redujo el croup score a los 30 minutos (QM: 4.14, IC 95%: 2.37 a 5.51) para los niños 3 a los 6 meses después del diagnóstico.  
De los estudios de 37 pacientes, disminuyó la estancia intrahospitalaria de los 22 pacientes con estancia intrahospitalaria (QM: 12, IC 95%: 10 a 14).  
No hubo diferencia entre el tipo de epinefrina nebulizada y los 30 minutos.  
Ninguno de los estudios reportó un efecto adverso.

**¿Qué tan confiable es la información recabada?**  
La mayoría de los estudios cumplieron un riesgo de sesgo bajo. Dos estudios cumplieron riesgo de sesgo alto. El cumplimiento de los estudios y la cantidad de pacientes que ingresaron al estudio se reportó en los resultados.

**De la revisión sistemática a la práctica clínica**  
En los últimos 40 años se han presentado múltiples controversias sobre el manejo terapéutico para el manejo de la enfermedad del croup, un síndrome respiratorio de vías bajas que afecta a los niños de menor edad (menor de 2 años). Actualmente no existen guías de manejo de la enfermedad del croup que estén basadas en evidencia científica de alta calidad. La evidencia de la epinefrina nebulizada en el manejo de la enfermedad del croup es limitada y de baja calidad de evidencia.  
En los últimos 40 años se han presentado múltiples controversias sobre el manejo terapéutico para el manejo de la enfermedad del croup, un síndrome respiratorio de vías bajas que afecta a los niños de menor edad (menor de 2 años). Actualmente no existen guías de manejo de la enfermedad del croup que estén basadas en evidencia científica de alta calidad. La evidencia de la epinefrina nebulizada en el manejo de la enfermedad del croup es limitada y de baja calidad de evidencia.  
Un problema adicional es que los profesionales no que no reconocen la evidencia (3 a 6 meses después de la administración de epinefrina) en el momento de la práctica clínica. La evidencia de la epinefrina nebulizada en el manejo de la enfermedad del croup es limitada y de baja calidad de evidencia. Sin embargo, en la práctica, es necesario tener en cuenta que el uso de la epinefrina nebulizada para el manejo de la enfermedad del croup es limitado y de baja calidad de evidencia. Sin embargo, en la práctica, es necesario tener en cuenta que el uso de la epinefrina nebulizada para el manejo de la enfermedad del croup es limitado y de baja calidad de evidencia. Sin embargo, en la práctica, es necesario tener en cuenta que el uso de la epinefrina nebulizada para el manejo de la enfermedad del croup es limitado y de baja calidad de evidencia.

Año de publicación: 03 de Mayo del 2017  
Fecha de publicación: marzo 2017

Edición: Epinefrina nebulizada para niños con croup. La publicación es en el sitio web de Cochrane México en español y se encuentra disponible en [www.cochrane.org/publicaciones/epinefrina-nebulizada-para-ninos-con-croup](http://www.cochrane.org/publicaciones/epinefrina-nebulizada-para-ninos-con-croup).

[croup](#). Puede acceder a las sinopsis 'Cochrane en la práctica diaria' [aquí](#) o en nuestro apartado de [Recursos](#).

## 5. Gaceta Sanitaria hace un llamamiento a los autores latinoamericanos a publicar sus trabajos de investigación

A través de una nota editorial, la revista *Gaceta Sanitaria* invita a aquellos profesionales interesados en la salud pública y la administración sanitaria a presentar artículos sobre una serie de temas. Con esta convocatoria, *Gaceta Sanitaria* pretende potenciar la difusión de las investigaciones latinoamericanas, considerando una «asociación entre regiones» para el enriquecimiento mutuo, específicamente en los temas de la llamada. En su llamamiento, la revista añade que los artículos también pueden provenir de España, pese a que existe un «especial interés en aquellos trabajos provenientes de Latinoamérica o derivados de un trabajo conjunto con profesionales o equipos españoles».

Al final del documento, el comité editorial destaca que espera recibir principalmente artículos de revisiones sistemáticas, *umbrella review*, *scoping review*, *mapping review* o metasíntesis.

El plazo de recepción es abril de 2017.

Más información en la [página web del artículo](#).

## 6. Nuevas revisiones con participación iberoamericana

En el último mes la Biblioteca Cochrane Plus ha publicado una nueva revisión sistemática y tres actualizaciones en las que ha participado algún autor iberoamericano:

- Mocellin S, Baretta Z, **Roqué i Figuls M, Solà I**, Martín-Richard M, Hallum S, **Bonfill Cosp X**. [Tratamiento sistémico de segunda línea para el cáncer colorrectal metastásico](#). Cochrane Database of Systematic Reviews 2017 Issue 1. Art. No.: CD006875. DOI: 10.1002/14651858.CD006875 (Actualización)
- **Salazar CA, Basilio Flores JE, Veramendi Espinoza LE, Mejía Dolores JW, Rey Rodríguez DE, Loza Munárriz C**. [Ranolazina para la angina de pecho estable](#). Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD011747. DOI: 10.1002/14651858.CD011747.pub2. (Nueva)



- Jiang H, Qian X, **Carroli G**, Garner P. [Selective versus routine use of episiotomy for vaginal birth](#). Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD000081. DOI: 10.1002/14651858.CD000081.pub3. (Actualización)
- Johnston C, Campbell-Yeo M, Disher T, Benoit B, **Fernandes A**, Streiner D, Inglis D, Zee R. [Contacto piel a piel para el dolor durante procedimientos en neonatos](#). Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD008435. DOI: 10.1002/14651858.CD008435.pub3. (Actualización)

## 7. Nuevos podcasts en Español

Este mes se han publicado nuevos podcasts de revisiones Cochrane de especial interés traducidos al español. Puede consultar estos y otros registros de audio en la página web de Cochrane Iberoamérica dentro de [Recursos](#).

A continuación se muestra una lista de los podcasts sobre revisiones Cochrane publicados en el último mes:

- **Xilitol para prevenir la otitis media aguda en niños de hasta 12 años de edad**  
<http://ow.ly/FUGU309HCJT>



### 8. Reunión Semestral de Cochrane 2017 en Ginebra

Ginebra acoge en 2017 la Reunión Semestral de Cochrane (Cochrane Mid-Year Meeting) durante los días 4 y 5 de abril. Esta reunión se denomina así porque se celebra a mitad de camino entre cada Colloquium anual. La Reunión Semestral es una oportunidad para celebrar reuniones presenciales de la Junta Directiva Cochrane, de los Directores de los Centros Cochrane y de las Ejecutivas de las Entidades

que formulan e implementan las políticas y directrices de la organización. Como novedad, este año la Reunión Semestral de Cochrane coincidirá con la Reunión de la OMS. Más información [aquí](#).



## Ofertas de empleo en la OPS



La Organización Panamericana de Salud informa sobre vacantes y ofertas de empleo dentro de la organización, a través de su página web. La información se actualiza periódicamente con las distintas ofertas disponibles para consultar [aquí](#).

### **P-2 Project Support Specialist, Pandemic Influenza Preparedness**

Washington, D.C., EE. UU.

Fecha límite: 14 de marzo de 2017

[Más información](#)

### **P-4 Advisor, Epidemiological Surveillance**

Washington, D.C., EE. UU.

Fecha límite: 21 de marzo de 2017

[Más información](#)

### **P-5 Medical Director**

Washington, D.C., EE. UU.

Fecha límite: 28 de marzo de 2017

[Más información](#)

## Últimos boletines de noticias COCHRANE

Consulte las últimas publicaciones de los boletines que ya están disponibles en la página web de Cochrane:



<http://www.cochrane.org/news/newsletters>

Estos son algunos de ellos:

Cochrane Connect – [Febrero de 2017](#)

Cochrane Pain, Palliative and Supportive Care – [Febrero de 2017](#)

Cochrane Neonatal – [Invierno de 2017](#)

Boletín Cochrane Iberoamérica  
comunica@cochrane.es  
Centro Cochrane Iberoamericano  
C/ Sant Antoni M. Claret, 167  
Pavelló 18, planta baixa  
08025 Barcelona, España  
E-mail: secret@cochrane.es  
Tel. +34 - 93 553 78 14 / 08  
Fax +34 - 93 553 78 09

Consulte la Biblioteca Cochrane Plus:

<http://www.bibliotecacochrane.com>

Con el apoyo parcial de CIBERESP (Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública), Instituto de Salud Carlos III

Si no desea seguir recibiendo Noticias BCIB, envíe un mensaje a [comunica@cochrane.es](mailto:comunica@cochrane.es) con el texto "darme de baja" en el cuerpo del mensaje, sin ningún texto adicional.

[cochrane@cochrane.es](mailto:cochrane@cochrane.es) | [es.cochrane.org](http://es.cochrane.org)

Si quieres enterarte de estas y otras noticias al momento síguenos en:



[www.cochrane.es](http://www.cochrane.es)



Twitter



Facebook