



**Proceso: Formulación del Currículo  
y Plan de Estudios**

**Guía de Cátedra**

Código:	DOC11-FO-01
Versión:	2
Fecha:	05/07/2017
Hoja:	Página 1 de 4

1. Identificación del Curso/ Módulo							
Nombre del Curso/ Módulo: <b>Lectura Crítica de Literatura Científica II</b>	Línea de conocimiento <b>SAPU</b>	Código materia: <b>14034</b>	Crédito: <b>1</b>	Horas totales <b>48</b>	Horas Clase		<b>16</b>
					Horas Independientes		<b>32</b>
Facultad/ Departamento		<b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>					
Programa que Administra el curso o módulo			<b>Especialización en Ginecología y Obstetricia</b>				
Niveles de Formación	Técnico Profesional			Especialización	<b>X</b>		
	Tecnológico Profesional			Maestría			
	Profesional			Doctorado			
Modalidad	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Dual		Virtual		
Fecha de actualización de la guía:			<b>Julio de 2019</b>				
2. Restricciones de:							
<b>Conocimiento</b>		<b>Orden</b>					
Prerrequisito							
Correquisitos							
3. Justificación							
<p>En la literatura médica se expresa la actualización del conocimiento científico, por tanto la tarea de lectura crítica es fundamental para la actualización de los profesionales de la ginecología y obstetricia. Sin embargo, su volumen creciente impide que el médico pueda apreciar los verdaderos aportes que esta realiza en favor de la atención de los pacientes y las comunidades. Es esencial que el profesional de la salud y especialmente el ginecobstetra pueda enfrentar los problemas de investigación clínica con eficiencia elaborando de manera adecuada preguntas de investigación de relevancia clínica frente a los problemas que enfrenta, así como enfrentar los artículos científicos de manera crítica, lo que permitirá establecer juicios apropiado sobre la validez, importancia y aplicabilidad de las alternativas de diagnóstico, tratamiento y pronóstico disponibles en la literatura internacional y local. Esta estrategia en el contexto del ejercicio profesional de la medicina integra la experiencia clínica, la mejor evidencia clínica externa, y los valores y expectativas de los pacientes y sus familias. Hace parte del elemento diferenciador del estudiante de posgrado de la UNAB</p> <p>La medicina basada en la evidencia es el ejercicio de la medicina que integra la experiencia clínica local, la mejor evidencia clínica externa, y los valores y expectativas de los pacientes.</p> <p>Este curso apunta a la aplicación de conceptos epidemiológicos adquiridos en cursos anteriores durante su formación profesional y la adquisición de los elementos y destrezas necesarias para realizar el proceso de análisis crítico de la validez interna y externa de la literatura científica y análisis de la aplicabilidad clínica, elementos claves del proceso de adquisición de conocimiento científico.</p>							
4. Competencias de formación							
<b>Competencia</b>				<b>Resultado de aprendizaje esperado</b>			

<p>Aprender a clasificar cada uno de errores sistemáticos de los diferentes estudios epidemiológicos planteados según los diferentes diseños.</p> <p>Aplicar los elementos de análisis para evaluar la calidad de artículos científicos primarios.</p> <p>Identificar las brechas del conocimiento científico y propone soluciones a problemas de su profesión.</p> <p>Seleccionar los indicadores epidemiológicos para establecer la incidencia y prevalencia de las enfermedades relacionadas con estudios de ginecología y obstetricia</p> <p>Utilizar la medicina basada en la evidencia para la toma de decisiones en el diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas de los casos clínicos atendidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplica los elementos de análisis para evaluar la calidad de artículos científicos primarios</li> <li>• Analiza y propone soluciones a problemas de su campo de formación.</li> <li>• Conoce nuevos estudios epidemiológicos aplicables a la ginecología y obstetricia.</li> <li>• Reconoce el proceso de la evaluación crítica de estudios primarios y de estudios secundarios</li> <li>• Su actuar médico se basa en la aplicación de la medicina basada en la evidencia</li> </ul>
--	---

#### 5. Contenido de la actividad académica\*

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Apreciación crítica de la evidencia científica	Análisis de validez de ensayos clínicos controlados		
	Análisis de validez de estudios de cohortes Análisis de validez de estudios de casos y controles. Análisis de validez de estudios transversales Análisis de validez de estudios de evaluación de tecnología. Análisis de validez de Revisiones sistemáticas y meta-análisis.	8	Participación, club de revistas, seminarios, rondas
Aplicación de la MBE en ginecología y obstetricia	Aplicación de la MBE y toma de decisiones a casos clínicos seleccionados		

**Recursos:**

#### 6. Estrategias Pedagógicas

1. Retroalimentación continua sobre análisis e interpretación de datos, gráficos y figuras en los diferentes artículos científicos
2. Clubes de revistas
3. Análisis de artículos publicados en revistas indexadas

Otra:

Tutorías o asesorías sobre búsqueda de artículos y análisis de artículos científicos.

## 7. Evaluación y Registro de resultados

Participación en las discusiones del club de revistas:40%

Hetero- evaluación durante las actividades propuestas :60%

Co-evaluación y hetero-evaluación durante los diferentes momentos de aprendizaje.

## 8. Referencias Bibliográficas

### Bibliografía UNAB

### Notación topográfica

1. Almeida Filho N. Epidemiología sin números: una introducción crítica a la ciencia epidemiológica. Washington, OPS, 1992.
2. Beaglehole R. Epidemiología básica, Washington, OPS, 1998.
3. Borja-Aburto VH. Estudios ecológicos. Salud Púb Méx 2000; 42:533-8.
4. Bossuyt PM, Bruns DE, Gatsonis CA, Glasziou PP, Irwig LM, Lijmer LG, et al. Towards Complete and Accurate Reporting of Studies of Diagnostic Accuracy: The STARD Initiative. Clin Chem 2003; 49:1-6.
5. Buck C. El desafío de la epidemiología. Washington, OPS, 1988.
6. Calva-Mercado JJ. Estudios clínicos experimentales. Salud Púb Méx 2000; 42:349-58.
7. Clarke M. The QUORUM statement. Lancet 2000; 355:756- Díaz-Ponce, Penagos-Paniagua MJ. La medicina basada en evidencia en infectología, Enf Infecc Microb 2002; 22:39-43.
9. Fletcher R, Fletcher S, Wagner E. Epidemiología Clínica. Aspectos fundamentales. 2ª Edición, Masson, 1998.
10. Flores-Luna L, Zamora-Muñoz S, Salazar-Martínez E, Lazcano-Ponce E. Análisis de supervivencia. Aplicación en una muestra de mujeres con cáncer cervical en México. Salud Púb Méx 2000; 42:242-51.
11. Guerra-Romero L. La medicina basada en la evidencia: un intento de acercar la ciencia al arte de la práctica clínica. Med Clin (Barc) 1996; 107:377-82.
12. Guerrero R, González CL, Medina LE. Epidemiología. Delaware, Addison-Wesley Iberoamericana, 1986.
13. Hernández B, Velasco-Mondragón HE. Encuestas transversales. Salud Púb Méx 2000; 42:447-55.
14. Hernández-Ávila M, Garrido F, Salazar-Martínez E. Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud Púb Méx 2000; 42:438-46.
15. Hernández-Ávila M, Garrido-Latorre F, López-Moreno S. Diseños de estudios epidemiológicos. Sal Púb Méx 2000; 42:144-54.
16. Hulley HH, Cummings SR. Diseño de la investigación clínica. Doyma, 1993.
17. Jovell AJ, Navarro-Rubio MD. Evaluación de la evidencia científica, Med Clin (Barc) 1995; 105:740-3.
18. Lazcano-Ponce E, Fernández E, Salazar-Martínez E, Hernández-Ávila M. Estudios de cohorte. Metodología, sesgos y aplicación. Salud Púb Méx 2000; 42:230-41.
19. Lazcano-Ponce E, Salazar-Martínez E, Hernández-Ávila M. Estudios epidemiológicos de casos y controles. Fundamento teórico, variantes y aplicaciones. Salud Púb Méx 2001; 43:135-50.
20. Londoño JL. Metodología de la investigación epidemiológica. U de A, 1995.

21. López-Moreno S, Garrido-Latorre F, Hernández-Ávila M. Desarrollo histórico de la epidemiología: su formación como disciplina científica. *Salud Pú b Méx* 2000; 42:133-43.

22. MacMahon B, Trichopoulos N. *Epidemiología*. Madrid, MARBAN, 2 ed, 2001.

23. Moher D, Schulz KF, Altman D. La declaración CONSORT: Recomendaciones revisadas para mejorar la calidad de los informes de ensayos aleatorizados de grupos paralelos. *Rev Sanid Milit Méx* 2002; 56:23-8.

24. Moreno-Altamirano A, López-Moreno S, Corcho-Berdugo A. Principales medidas en epidemiología. *Salud Pú b Méx* 2000; 42:337-48.

25. Morton RF. *Bioestadística y epidemiología: con 125 preguntas de elección múltiple*. Washington, OPS, 1997.

26. Norman A, Streiner N. *Bioestadística*. Doyma, 1996.

27. Ruiz A, Morillo L. *Epidemiología Clínica, Investigación Clínica aplicada*. Panamericana, 2004.

28. Sackett DL, Rosenberg WMC, Gary JAM, Haynes RB, Richardson WS. Evidence based medicine: what is it and what it isn't. *BMJ* 1996; 312:71-2.

29. Scotto MG, Tobías-Garcés A. Interpretando correctamente en salud pública estimaciones puntuales, intervalos de confianza y contrastes de hipótesis. *Salud Pú b Méx* 2003; 45:506-11.

30. Stroup DF, Berlin JA, Morton SC, Olkin O, Williamson CD, Rennie D, et al. Meta-analysis of observational studies in epidemiology. A proposal for reporting. *JAMA* 2000; 283:2008-12.

31. von Elm E, Altman DG, Egger M, Pocock SJ, Gøtzsche PC, Vandenbroucke JP, et al. Strengthening the reporting of observational studies in epidemiology (STROBE) statement: guidelines for reporting observational studies. *Br Med J* 2007; 335:806-8

**9. Observaciones**