

# Cochrane Library:

## Utilización , contenidos y herramientas prácticas

PONENTE: Elmer Fiestas, M.Sc. (c)



## INTRODUCCIÓN

---

“Aún no hemos organizado un resumen crítico de la mejor evidencia disponible”

Archie Cochrane, 1979

# INTRODUCCIÓN

---



Cochrane es una red internacional que sintetiza la evidencia para la toma de decisiones en salud.



Genera información científica confiable e independiente.



Dirigido a interesados en utilizar información de alta calidad para tomar decisiones en salud.

- ✓ Profesionales clínicos
- ✓ Pacientes o cuidadores
- ✓ Investigadores
- ✓ Responsables de políticas sanitarias

## INTRODUCCIÓN

---

- En mayo de 2021 se crea Cochrane Perú.
- El Instituto Nacional de Salud y la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) son Centros Asociados a Cochrane Perú.
- A partir de octubre de 2024, el Dr. Raúl Timaná funge como director del Centro Asociado de Cochrane Perú-INS.



# Cochrane Library

Es una colección de bases de datos que contienen diferentes tipos de evidencia independiente y de alta calidad para informar la toma de decisiones en salud.



# Cochrane Library

CONFORMADO POR:

01

## CDSR

Cochrane Database of systematic reviews

Más de 11 mil revisiones y protocolos.

02

## CENTRAL

Cochrane Central Register of Controlled Trials

Más de 2.2 millones de ensayos.

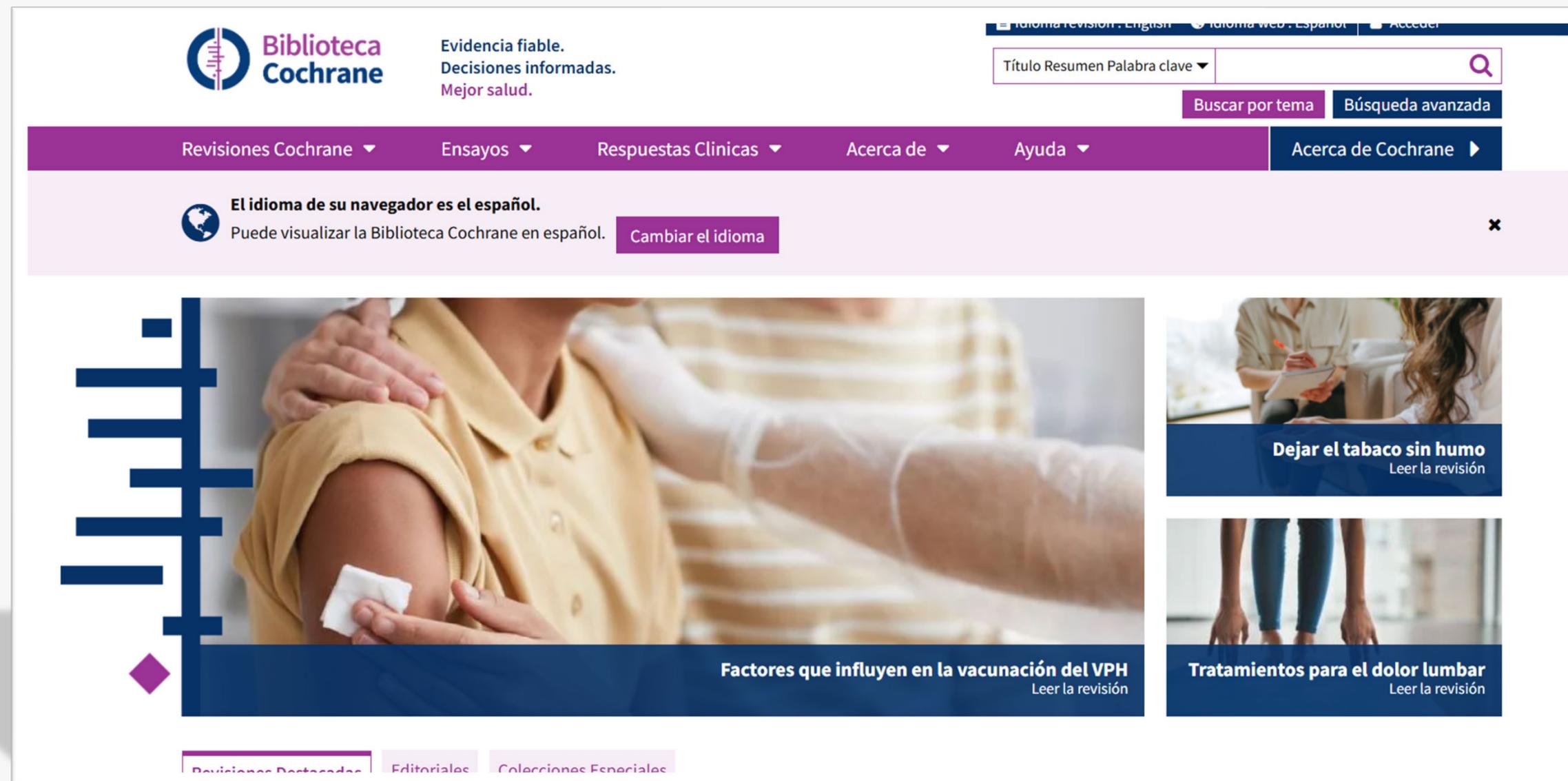
03

## RESPUESTAS CLÍNICAS

Más de 3 mil respuestas concisas y directamente aplicables dirigido a profesionales de salud con práctica clínica.



ACCESO: <https://www.cochranelibrary.com/cca>



The screenshot shows the Cochrane Library website interface in Spanish. At the top left is the logo for 'Biblioteca Cochrane' with the tagline 'Evidencia fiable. Decisiones informadas. Mejor salud.' To the right is a search bar with a dropdown menu for 'Idioma revisión' (English) and 'Idioma web' (Español). Below the search bar are buttons for 'Buscar por tema' and 'Búsqueda avanzada'. A navigation menu includes 'Revisiones Cochrane', 'Ensayos', 'Respuestas Clínicas', 'Acerca de', and 'Ayuda'. A notification banner states 'El idioma de su navegador es el español. Puede visualizar la Biblioteca Cochrane en español.' with a 'Cambiar el idioma' button. The main content area features three featured articles: 'Factores que influyen en la vacunación del VPH', 'Dejar el tabaco sin humo', and 'Tratamientos para el dolor lumbar', each with a 'Leer la revisión' link. At the bottom, there are buttons for 'Revisiones Destacadas', 'Editoriales', and 'Colecciones Especiales'.



# CDSR

## ➔ ¿Qué es?

- Base de datos de revisiones sistemáticas confiables.
- Cada revisión sistemática responde a una pregunta clínica en formato estructurado.
- Métodos rigurosos para valorar la calidad de las investigaciones.

## ➔ ¿En qué nos ayuda?

- Identificar, valorar y resumir información relevante para responder a una pregunta de investigación concreta.
- Son valiosas fuentes de información para quienes proporcionan y reciben la atención sanitaria, así como para quienes deben tomar decisiones y para los investigadores.



# CDSR

Revisiones Cochrane  
9423

**9423** Revisiones Cochrane contienen \* **en Texto completo**

Base de datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas  
Número 5 de 12, mayo 2025

**Seleccionar todo (9423)**    Exportar referencia/s seleccionada/s    **Mostrar todas las vistas previas**

Ordenar por

Resultados por página

1

## Drenaje abdominal profiláctico para cirugía pancreática

Chunmu Miao · Yali Hu · Guijuan Bai, Nansheng Cheng, Yao Cheng, Weimin Wang

✓ Acceso completo    Intervención    Revisión    16 de mayo de 2025    Nueva búsqueda    Con cambios en las conclusiones

**Mostrar las PICO** ▼    **Mostrar vista previa** ▼



# CENTRAL

## ➔ ¿Qué es?

- Base de datos de ensayos clínicos aleatorizados (ECA).
- Incluye información de otras bases de datos: PubMed, EMBASE, CINAHL, ClinicalTrials.gov, plataforma de registros internacionales de ensayos clínicos de la OMS.

## ➔ ¿En qué nos ayuda?

- Identificar, valorar y resumir información de alta calidad desde distintas fuentes.
- Los ECAs son el estándar de oro para evaluar la eficacia y seguridad de intervenciones en salud.
- Son valiosas fuentes de información para quienes proporcionan y reciben la atención sanitaria, así como para quienes deben tomar decisiones y para los investigadores.



# CENTRAL

Ensayos  
2237917

Obsérvese: La mayoría de registros de ensayos están en inglés, por lo que muy pocos resultados estarán en español u otros idiomas.

**2237917** Ensayos contienen \* en Texto completo

Cochrane Registro Central de Ensayos Controlados  
Número 4 de 12, abril 2025

**Seleccionar todo (2237917)** Exportar referencia/s seleccionada/s

Ordenar por Fecha de inclusión en CENTRAL - más recientes primero ▼

Resultados por página 25 ▼

1

## Perfiles de metabolitos plasmáticos de voluntarios sanos tras la administración de una fórmula herbal tailandesa para el mareo

R Boonrak, K Pilakasiri, S Booranasubkajorn, N Lumlerdkij, P Akarasereenont

Medicina tradicional e integrativa, **2024**, 9(4), 406-432 | añadido a CENTRAL: 30 de abril de 2025 | Número 4 de 2025

Embase



# Respuestas clínicas

## ➔ ¿Qué es?

- Es un repositorio estructurado de respuestas concisas basadas en la evidencia proporcionada por revisiones sistemáticas Cochrane.

## ➔ ¿En qué nos ayuda?

- Proporciona información asequible de las revisiones sistemáticas Cochrane, desde el punto de vista clínico.
- Estas respuestas se diseñan para ser útiles e informar la toma de decisiones en el lugar de asistencia.



# Respuestas clínicas

## Pregunta:

### ¿Cuáles son los efectos de las intervenciones terapéuticas basadas en la música para adultos con demencia?

Selena Ryan-Vig, Husein Husein-ElAhmed

14 de mayo de 2025

<https://doi.org/10.1002/cca.4607>

## Respuesta clínica:

Para adultos con demencia (de diversos grados de gravedad, que residen en centros de atención a largo plazo o unidades hospitalarias especializadas), las intervenciones terapéuticas basadas en la música probablemente reducen ligeramente los síntomas de depresión al final del tratamiento en comparación con la atención habitual (evidencia de certeza moderada). Estas intervenciones también pueden reducir ligeramente los problemas generales de comportamiento al final del tratamiento (evidencia de certeza baja). Sin embargo, probablemente tienen poco o ningún efecto sobre la agitación o la agresión al final del tratamiento (evidencia de certeza moderada) y también pueden tener poco o ningún efecto sobre la ansiedad, la cognición o el comportamiento social (evidencia de certeza baja). Los efectos sobre el bienestar emocional, incluida la calidad de vida, son muy inciertos. Con respecto al seguimiento a largo plazo (al menos cuatro semanas después del final del tratamiento), la evidencia de certeza baja a muy baja sugiere que las intervenciones terapéuticas basadas en la música pueden hacer poca o ninguna diferencia en comparación con la atención habitual (ningún estudio evaluó el comportamiento social en el seguimiento a largo plazo).

## 1. Intervenciones terapéuticas basadas en la música versus atención habitual

Expandir todo »

### > RESULTADO 1.1 Bienestar emocional, incluida la calidad de vida

### ▼ RESULTADO 1.2 Depresión

#### Resultado narrativo

Los revisores evaluaron la depresión al final del tratamiento (de 6 semanas a 6 meses) y en el seguimiento a largo plazo (de 4 semanas a 6 meses después de finalizar el tratamiento). Al final del tratamiento, los síntomas depresivos probablemente sean menores con la musicoterapia que con la atención habitual. Es posible que haya poca o ninguna diferencia entre los grupos en el seguimiento a largo plazo. [ 4 ]

Los revisores calcularon una diferencia de medias estandarizada. Si bien estas diferencias son difíciles de interpretar clínicamente, las reglas generales para su interpretación sugieren que 0,2 representa un efecto pequeño, 0,5 un efecto moderado y 0,8 un efecto grande (Cohen J. *Análisis de potencia estadística en las ciencias del comportamiento* (2.ª edición). Hillsdale (NJ): Lawrence Erlbaum Associates, Inc., 1988). Haga clic a continuación para obtener más información.

#### Referencia

van der Steen JT, van der Wouden JC, Methley AM, Smaling HJA, Vink AC, Bruinsma MS. *Intervenciones terapéuticas basadas en música para personas con demencia*. *Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas*, 2025, Número 3. N.º de art.: CD003477. DOI: 10.1002/14651858.CD003477.pub5. Consultado el 11 de mayo de 2025. Fecha de búsqueda: noviembre de 2023.

### > Análisis de subgrupos 1.2.1 Depresión – [subgrupo: Fin del tratamiento]

### > Análisis de subgrupos 1.2.2 Depresión – [subgrupo: Seguimiento a largo plazo]

# Cochrane Library

---

## CARACTERÍSTICAS



Texto completo \*

Buscar por tema Búsqueda avanzada

Revisiones Cochrane Ensayos Respuestas Clínicas Acerca de Ayuda Acerca de Cochrane

Revisiones Cochrane 9423 Protocolos Cochrane 2307 Ensayos 2237917 Editoriales 155 Colecciones Especiales 23 Respuestas Clínicas 3589

Filtrar los resultados

Fecha i

Fecha de publicación

Últimos tres meses ..... 47

Últimos seis meses ..... 108

Últimos nueve meses ..... 127

Último año ..... 141

Últimos dos años ..... 306

Intervalo personalizado:

dd/mm/aaaa a  dd/mm/aaaa

Obsérvese: Actualmente no se traducen las Respuestas Clínicas al español, por lo que los resultados estarán solo en inglés.

3589 Respuestas Clínicas contienen \* en Texto completo

Cochrane Respuestas Clínicas

Seleccionar todo (3589) Exportar referencia/s seleccionada/s

Ordenar por Fecha de publicación - más recientes primero

Resultados por página 25

1  What are the benefits and harms of in vitro maturation (IVM) prior to conventional in vitro fertilization (IVF)/intracytoplasmic sperm injection (ICSI) among those with polycystic ovarian syndrome (PCOS) undergoing assisted reproduction?

Ashraf Nabhan, Sara Ibrahim Abdelkader

19 mayo 2025

Texto completo \*

Buscar por tema

Búsqueda avanzada

Revisiones Cochrane

Ensayos

Respuestas Clínicas

Acerca de

Ayuda

Acerca de Cochrane

Revisiones Cochrane  
9423

Protocolos Cochrane  
2307

Ensayos  
2237917

Editoriales  
155

Colecciones Especiales  
23

Respuestas Clínicas  
3589

### Filtrar los resultados

Fecha i

Fecha de publicación

Últimos tres meses ..... 47

Últimos seis meses ..... 108

Últimos nueve meses ..... 127

Último año ..... 141

Últimos dos años ..... 306

Intervalo personalizado:

dd/mm/aaaa

a

dd/mm/aaaa

Obsérvese: Actualmente no se traducen las Respuestas Clínicas al español, por lo que los resultados estarán solo en inglés.

### 3589 Respuestas Clínicas contienen \* en Texto completo

Cochrane Respuestas Clínicas

Seleccionar todo (3589) Exportar referencia/s seleccionada/s

Ordenar por Fecha de publicación - más recientes primero

Resultados por página 25

1  **What are the benefits and harms of in vitro maturation (IVM) prior to conventional in vitro fertilization (IVF)/intracytoplasmic sperm injection (ICSI) among those with polycystic ovarian syndrome (PCOS) undergoing assisted reproduction?**

Ashraf Nabhan, Sara Ibrahim Abdelkader

19 mayo 2025

## Buscar por tema

Explora revisiones Sistemáticas, Protocolos y Respuestas Clínicas Cochrane.

 Crear alertas (0)

### a

Alergia e intolerancia

Atención neonatal

### c

Cáncer

Consumidores y estrategias de comunicación

Corazón y sistema circulatorio

### d

Diagnóstico

Dolor y anestesia

### e

Embarazo y parto

Enfermedad infecciosa

### f

Formación de profesionales sanitarios

### g

Gastroenterología y Hepatología

Ginecología

### m

Medicina alternativa y complementaria

Medicina de los seguros

Metodología

### n

Nefropatía

Neurología

### o

Odontología y salud oral

Oído, nariz y garganta

Ojos y visión

Ortopedia y traumatología

### p

Práctica efectiva y sistemas sanitarios

Problemas del desarrollo, psicosociales y de aprendizaje

Pulmones y vías respiratorias

### r

Reumatología

### s

Salud infantil

Salud mental

Salud pública

Salud sexual y reproductiva

Salud y seguridad en el trabajo

Sistema endocrino y metabólico

### t

Tabaco, alcohol y drogas

Trastornos de la piel

Trastornos genéticos

Trastornos hematológicos

### u

Urología

Texto completo \*

Buscar por tema **Búsqueda avanzada**

Revisiones Cochrane 9423	Protocolos Cochrane 2307	Ensayos 2237917	Editoriales 155	Colecciones Especiales 23	<b>Respuestas Clínicas 3589</b>
-----------------------------	-----------------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------------------------

### Filtrar los resultados

Fecha i

Fecha de publicación

Últimos tres meses ..... 47

Últimos seis meses ..... 108

Últimos nueve meses ..... 127

Último año ..... 141

Últimos dos años ..... 306

Intervalo personalizado:

dd/mm/aaaa a  dd/mm/aaaa

Obsérvese: Actualmente no se traducen las Respuestas Clínicas al español, por lo que los resultados estarán solo en inglés.

**3589** Respuestas Clínicas contienen \* **en Texto completo**

Cochrane Respuestas Clínicas

**Seleccionar todo (3589)** Exportar referencia/s seleccionada/s

Ordenar por  Fecha de publicación - más recientes primero

Resultados por página  25

1  **What are the benefits and harms of in vitro maturation (IVM) prior to conventional in vitro fertilization (IVF)/intracytoplasmic sperm injection (ICSI) among those with polycystic ovarian syndrome (PCOS) undergoing assisted reproduction?**

Ashraf Nabhan, Sara Ibrahim Abdelkader

19 mayo 2025

## Búsqueda avanzada

Tenga en cuenta que la búsqueda avanzada está optimizada para términos de búsqueda en inglés. Ciertas funciones, como los operadores y las búsquedas por términos MeSH y PICO, solo están disponibles en inglés.

[Búsqueda](#)[Gestor de búsqueda](#)[Términos del vocabulario MeSH](#)[Búsqueda PICO](#)[Guardar búsqueda](#)[Ver búsquedas guardadas](#)[? Ayuda](#)

¿Sabía que ahora puede seleccionar campos en el Gestor de búsqueda usando el botón [S](#) (al lado del cuadro de búsqueda)?

El Gestor de búsqueda le permite agregar líneas de búsqueda ilimitadas, ver los resultados por línea y acceder al navegador MeSH usando el nuevo botón [MeSH](#)

Título Resumen Palabra clave

AND  Título Resumen Palabra clave

(Se han buscado variaciones de la palabra)

+

[Limitar búsqueda](#)[Enviar al gestor de búsquedas](#)[Buscar](#)[Borrar todo](#)

## Búsqueda avanzada

Tenga en cuenta que la búsqueda avanzada está optimizada para términos de búsqueda en inglés. Ciertas funciones, como los operadores y las búsquedas por términos MeSH y PICO, solo están disponibles en inglés.

[Búsqueda](#)[Gestor de búsqueda](#)[Términos del vocabulario MeSH](#)[Búsqueda PICO](#)[Guardar esta búsqueda](#)[Ver/Compartir búsquedas guardadas](#)[? Ayuda](#)[+](#)[Imprimir historial de búsqueda](#)[-](#)[+](#)

#1

[S](#)[MeSH](#)[Limitar](#)[N/A](#)[✕ Borrar todo](#) Destacar las líneas huérfanas (sin resultados)[Guardar esta búsqueda](#)[Ver/Compartir búsquedas guardadas](#)[? Ayuda](#)[Imprimir historial de búsqueda](#)

[Búsqueda](#)
**Gestor de búsqueda**
[Términos del vocabulario MeSH](#)
[Búsqueda PICO](#)
[Guardar esta búsqueda](#)
[Ver/Compartir búsquedas guardadas](#)
[? Ayuda](#)

## pembro ca renal

Guardado por última vez el: 14/10/2024 10:50:35

[Ver menos líneas](#)
[Imprimir historial de búsquedas](#)

<b>+</b>					
<b>-</b>	<b>+</b>	#1	MeSH descriptor: [Kidney Neoplasms] explode all trees	MeSH ▼	2015
<b>-</b>	<b>+</b>	#2	MeSH descriptor: [Carcinoma, Renal Cell] explode all trees	MeSH ▼	1582
<b>-</b>	<b>+</b>	#3	"kidney neoplasm" OR "renal neoplasm" OR "Cancer of Kidney" OR "kidney cancer" OR "renal cancer" OR "Cancer of the Kidney" OR "renal cell carcinoma" OR "renal cell adenocarcinoma" OR "renal cell cancer" OR "renal adenocarcinoma" OR "adenocarcinoma of kidney" OR "clear cell renal cell carcinoma" OR "hypernephroid carcinoma" OR "hypernephroid cancer" OR "Grawitz Tumor" OR "Grawitz Tumour" OR "Grawitz's Tumor" OR "Grawitz's Tumour" OR "hypernephroma" OR "hyper-nephroma" OR "carcinomatous kidney" OR "kidney carcinogenesis" OR "kidney malignan" OR "kidney tumor" OR "kidney tumour" OR "neoplasm of the Kidney" OR "renal neoplasm" OR "tumor of the kidney" OR "renal carcinogenesis" OR "renal malignan" OR "kidney adenocarcinoma" OR "kidney	Limitar	4179
<b>-</b>	<b>+</b>	#4	#1 OR #2 OR #3	Limitar	4614
<b>-</b>	<b>+</b>	#5	pembrolizumab OR Keytruda OR lambrolizumab OR MK-3475 OR SCH-900475	Limitar	3976
<b>-</b>	<b>+</b>	#6	MeSH descriptor: [Axitinib] explode all trees	MeSH ▼	160
<b>-</b>	<b>+</b>	#7	Axitinib OR AG 013736 OR AG-013736 OR AG013736 OR Inlyta OR ag 13736 OR ag13736 OR ar 14034 OR ar14034	Limitar	465
<b>-</b>	<b>+</b>	#8	#6 OR #7	Limitar	465
<b>-</b>	<b>+</b>	#9	#5 AND #8	Limitar	86
<b>-</b>	<b>+</b>	#10	#4 AND #9	Limitar	79

## Búsqueda avanzada

Tenga en cuenta que la búsqueda avanzada está optimizada para términos de búsqueda en inglés. Ciertas funciones, como los operadores y las búsquedas por términos MeSH y PICO, solo están disponibles en inglés.

[Búsqueda](#)[Gestor de búsqueda](#)[Términos del vocabulario MeSH](#)[Búsqueda PICO](#)[Ver búsquedas guardadas](#)[? Ayuda](#)

¿Sabía que las funciones del navegador MeSH también están disponibles en la pestaña Gestor de búsqueda al seleccionar el botón [MeSH ▼](#)?

El Gestor de búsqueda le permite agregar líneas de búsqueda ilimitadas, ver resultados por línea y seleccionar campos usando el botón [S ▼](#) (al lado del cuadro de búsqueda)

[Buscar](#)[Borrar](#)

## Búsqueda avanzada

Tenga en cuenta que la búsqueda avanzada está optimizada para términos de búsqueda en inglés. Ciertas funciones, como los operadores y las búsquedas por términos MeSH y PICO, solo están disponibles en inglés.

[Búsqueda](#)[Gestor de búsqueda](#)[Términos del vocabulario MeSH](#)[Búsqueda PICO](#)[Información](#)[? Ayuda](#)

Introduzca un término y seleccione un término PICO de la lista desplegable

[Búsqueda](#)[Gestor de búsqueda](#)[Términos del vocabulario MeSH](#)[Búsqueda PICO](#)[Información](#)[? Ayuda](#)

Introduzca un término y seleccione un término PICO de la lista desplegable



Diabetes Mellitus

[Examinar ▼](#)

AND



Sodium-glucose Co-transporter 2 (SGLT2) Inhibitors

[Examinar ▼](#)[Borrar](#)[Buscar](#) Población  
 Desenlace Intervención  
 Comparación

Cochrane Reviews

2

## 2 results matching 'Population "Diabetes Mellitus" AND Intervention "Sodium-glucose Co-transporter 2 (SGLT2) Inhibitors"'

19, May 2025

 [Select all \(2\)](#) [Export selected citation\(s\)](#) [Show all PICOs](#)Order By Relevancy ▼Results per page 25 ▼1 

### [Sodium-glucose co-transporter protein 2 \(SGLT2\) inhibitors for people with chronic kidney disease and diabetes](#)

[Hide PICOs ▲](#) 21 May 2024

#### Population (5)

[Adult](#) [Child](#) [Diabetes Mellitus](#) [Chronic Kidney Disease](#) [Multiple chronic cond...](#) 

#### Intervention (1)

[Sodium-glucose Co-tr...](#) 

#### Comparison (3)

[Usual Care](#) [Placebo](#) [Glycaemic-lowering a...](#) 

#### Outcome (8)

[Renal Failure](#) [Diabetic Ketoacidosis](#) [Myocardial Infarction](#) [Death](#) [Hyperglycemia](#) [Serious Adverse Event](#) [Stroke](#) [Cardiovascular Mortal...](#) 

Filtrar los resultados

Fecha i

Fecha de publicación

- Últimos tres meses ..... 1
- Últimos seis meses ..... 3
- Últimos nueve meses ..... 3
- Último año ..... 4
- Últimos dos años ..... 13

Intervalo personalizado:

a

Estado i

- Nueva búsqueda ..... 72
- Con cambios en las conclusiones ..... 23

Traducciones disponibles i

- Español ..... 230
- [Mostrar 19 más](#) ▼

Tipo de revisión i

- Intervención ..... 224
- Diagnóstico ..... 5
- Rápido ..... 1

Temas i

- + Corazón y sistema circulatorio ..... 69
- + Salud infantil ..... 69

230 Revisiones Cochrane contienen **coagulación en Texto completo**

Base de datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas  
 Número 5 de 12, mayo 2025

[Seleccionar todo \(230\)](#)
Exportar referencia/s seleccionada/s
[Mostrar todas las vistas previas](#)

Ordenar por Relevancia ▼

Resultados por página 25 ▼

- 1  **Intervenciones hematológicas para el tratamiento de la coagulación intravascular diseminada durante el embarazo y el parto**

Arturo J Martí-Carvajal, Gabriella Comunián-Carrasco, Guiomar E Peña-Martí

[Intervención](#) [Revisión](#) 16 marzo 2011

[Mostrar las PICO](#) ▼ [Mostrar vista previa](#) ▼
- 2  **Suero antiofídico para la coagulopatía de consumo inducida por veneno de serpiente**

Kalana Maduwage, Nick A Buckley, H Janaka de Silva, David G Laloo, Geoffrey K Isbister

✔ [Acceso gratuito](#) [Intervención](#) [Revisión](#) 9 junio 2015

[Mostrar las PICO](#) ▼ [Mostrar vista previa](#) ▼
- 3  **Concentrados de factores de la coagulación para la prevención de hemorragias y sus complicaciones en pacientes con hemofilia A o B**

Alfonso Iorio, Emanuela Marchesini, Maura Marcucci, Kent Stobart, Anthony KC Chan

[Intervención](#) [Revisión](#) 7 septiembre 2011 [Nueva búsqueda](#) [Con cambios en las conclusiones](#)

[Mostrar las PICO](#) ▼ [Mostrar vista previa](#) ▼
- 4  **Tratamiento anticoagulante para la trombosis venosa profunda (TVP) en el embarazo**

Che Anuar Che Yaakob, Abdulla Abu Dzarr, Ahmad Amir Ismail, Nik Ahmad Zuky Nik Lah, Jacqueline J Ho

[Intervención](#) [Revisión](#) 16 junio 2010

[Mostrar las PICO](#) ▼ [Mostrar vista previa](#) ▼
- 5  **Tratamientos sin factores de la coagulación para prevenir hemorragias en personas con hemofilia congénita A o B**

Omotola O Olasupo, Noella Noronha, Megan S Lowe, Derek Ansel, Mihir Bhatt, Davide Matino

✔ [Acceso gratuito](#) [Intervención](#) [Revisión](#) 27 febrero 2024

[Mostrar las PICO](#) ▼ [Mostrar vista previa](#) ▼

### Filtrar los resultados

Fecha 

Fecha de publicación

Últimos tres meses ..... 1

Últimos seis meses ..... 3

Últimos nueve meses ..... 3

Último año ..... 4

Últimos dos años ..... 13

Intervalo personalizado:

 dd/mm/aaaa a  dd/mm/aaaa

Aplicar

Borrar

**Fecha:** Fecha en la que el artículo fue publicado en línea.

Estado 

Nueva búsqueda ..... 72

Con cambios en las conclusiones ..... 23

**Estado:** por eventos que hayan modificado la revisión.

Tipo de revisión 

Intervención ..... 224

Diagnóstico ..... 5

Rápido ..... 1

**Tipo:** para identificar el tipo de pregunta abordado en la revisión.

Temas	i
+ Corazón y sistema circulatorio .....	69
+ Salud infantil .....	69
+ Embarazo y parto .....	33
+ Trastornos hematológicos .....	25
+ Gastroenterología y Hepatología .....	22
+ Ortopedia y traumatología .....	21
+ Trastornos genéticos .....	17
+ Dolor y anestesia .....	17
+ Nefropatía .....	16
+ Cáncer .....	14

**Temas:** Tópicos  
abordados por  
Cochrane.

Traducciones disponibles	i
Español .....	23
Français .....	22
فارسی .....	20
Bahasa Malaysia .....	17
Русский .....	16
简体中文 .....	15
繁體中文 .....	13
日本語 .....	12
한국어 .....	10
Deutsch .....	9

**Traducciones:** Identifica  
cuando hay  
traducciones  
disponibles para el  
contenido.

### Filtrar los resultados

#### Año

#### Año de primera publicación

2025 ..... 0

2024 ..... 0

2023 ..... 0

2022 ..... 0

2021 ..... 0

#### Intervalo personalizado:

a

#### Fuente

ICTRP ..... 11

PubMed ..... 3

Embase ..... 2

CT.gov ..... 1

#### Idioma

Inglés ..... 14

Español ..... 11

**Fecha:** Fecha en la que el artículo fue publicado en línea o registrado en CENTRAL

**Fuente:** por base de datos de origen.

**Idioma:** para identificar el idioma del contenido de la revisión.

# Hay recursos de acceso libre y funciones limitadas sin suscripción:

- ✓ Acceso completo a las RS Cochrane
- ✓ Acceso completo a Respuestas Clínicas
- ✓ Exportación de resultados limitada
- ✓ Anexos y material suplementario limitado
- ✓ Alertas por correo electrónico limitadas

Base de datos Cochrane de revisiones Sistemáticas | [Revisión - Intervención](#)

## Intervenciones hematológicas para el tratamiento de la coagulación intravascular diseminada durante el embarazo y el posparto

✉ Arturo J Martí-Carvajal, Gabriella Comunián-Carrasco, Guiomar E Peña-Martí [Declaraciones de intereses de los autores](#)

Versión publicada: 16 marzo 2011 [Historial de versiones](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008577.pub2>

[Contraer todo](#) [Desplegar todo](#)

### Resumen

Disponibile en [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [Français](#) | [日本語](#)

### Antecedentes

La coagulación intravascular diseminada (CID) es un síndrome adquirido que se caracteriza por la activación sistémica de la coagulación intravascular. Existen varias causas obstétricas de la CID durante el embarazo y el posparto.

### Objetivos

Evaluar la seguridad y efectividad clínica de las intervenciones hematológicas como las heparinas (heparina de bajo peso molecular [HBPM] y heparina no fraccionada [HNF]), el danaparoides sódico, el inhibidor sintético de la proteasa, la antitrombina, la proteína C activada recombinante humana, la trombomodulina soluble recombinante humana, el inhibidor de la vía del factor tisular recombinante, el factor VIIa activado recombinante y otros tipos de intervenciones hematológicas (excepto las transfusiones) para el tratamiento de la CID durante el embarazo y el posparto.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de ensayos del Grupo Cochrane [Desbloquear la revisión completa](#) and Childbirth

 Descargar PDF

 **Completa** EN

*Todo el contenido*

**Resumen**

*Solo resumen y resumen en términos sencillos*

[Citar esta revisión](#)

 Imprimir  Comentar  Compartir  Seguir

Accesos al artículo: 1795 

 score 1

### Contenido

- Resumen**
- PICO** EN
- Resumen en términos sencillos**
-  **Conclusiones de los autores** EN
-  **Antecedentes** EN
-  **Objetivos** EN
-  **Métodos** EN
-  **Resultados** EN
-  **Discusión** EN
-  **Figuras y tablas** EN

# Concentrados de factores de la coagulación para la prevención de hemorragias y sus complicaciones en pacientes con hemofilia A o B

✉ [Alfonso Iorio](#), [Emanuela Marchesini](#), [Maura Marcucci](#), [Kent Stobart](#), [Anthony KC Chan](#) [Declaraciones de intereses de los autores](#)

Versión publicada: 07 septiembre 2011 [Historial de versiones](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD003429.pub4>

[Contraer todo](#) [Desplegar todo](#)

## Resumen

Disponible en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

## Antecedentes

El sello distintivo de la hemofilia severa es la hemorragia recurrente en las articulaciones y los tejidos blandos con daño progresivo en las articulaciones, a pesar del tratamiento a demanda. La profilaxis se ha usado durante mucho tiempo, aunque no fue adoptada universalmente debido a controversias médicas, psicosociales y en cuanto a los costos.

## Objetivos

Determinar la efectividad de la profilaxis con concentrado de factores de la coagulación para el tratamiento de personas con hemofilia A o B.

## Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Fibrosis Quística (Cochrane Cystic Fibrosis and Genetic Disorders Group's Coagulopathies Trials Register). Además, se hicieron búsquedas en las principales bases de datos electrónicas

 [Descargar PDF](#)

 [Citar esta revisión](#)



Imprimir



Comentar



Compartir



Seguir

Accesos al artículo: **1062** 



Citada en 1 guía

## Contenido

[Resumen](#)

[PICO](#)

EN

[Resumen en términos sencillos](#)

[Conclusiones de los autores](#)

[Antecedentes](#)

[Objetivos](#)

[Métodos](#)

[Resultados](#)

EN

[Discusión](#)

[Figuras y tablas](#)

EN

[Referencias](#)

EN

## Material complementario

[Estrategias de búsqueda](#)

EN

[Características de los estudios](#)

EN

[Análisis](#)

EN

## Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Fibrosis Quística (Cochrane Cystic Fibrosis and Genetic Disorders Group's Coagulopathies Trials Register). Además, se hicieron búsquedas en las principales bases de datos electrónicas (MEDLINE, EMBASE, CENTRAL), búsquedas manuales en revistas relevantes y en libros de resúmenes y en listas de referencias de artículos pertinentes.

La última búsqueda del Registro de Ensayos de Coagulopatías del Grupo: 07 abril 2011.

## Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios y ensayos controlados cuasialeatorios que evaluaran a pacientes con hemofilia A o B severa que recibieron profilaxis con concentrados de factores de la coagulación.

## Obtención y análisis de los datos

Dos autores valoraron de forma independiente si los ensayos eran elegibles, evaluaron el riesgo de sesgo y extrajeron los datos.

## Resultados principales

Seis estudios (incluyendo 142 participantes) fueron elegibles para la inclusión. Dos compararon la administración profiláctica tres veces a la semana con el tratamiento a demanda en niños con hemofilia. Los resultados agrupados de estos dos estudios mostraron una proporción de la tasa de 0,30 (intervalo de confianza del 95%: 0,12 a 0,76) para todas las hemorragias y 0,22 (intervalo de confianza del 95%: 0,08 a 0,63) para las hemorragias de las articulaciones a favor de la profilaxis. No se agruparon los resultados del número de pacientes en los que se preservó la articulación después de un seguimiento de tres a siete años debido a la heterogeneidad significativa. Tres de los cuatro estudios restantes evaluaron la hemofilia A; uno mostró una disminución estadísticamente significativa de la frecuencia de las hemorragias en las articulaciones con la profilaxis en comparación con el placebo, con una diferencia de tasas de -10,73 (intervalo de confianza del 95%: -16,55 a -4,91) hemorragias

 Descargar PDF

 Citar esta revisión



Imprimir



Comentar



Compartir



Seguir

Accesos al artículo: 1062 



8

Citada en 1 guía

## Contenido

Resumen

PICO

EN

Resumen en términos sencillos

Conclusiones de los autores

Antecedentes

Objetivos

Métodos

Resultados

EN

Discusión

Figuras y tablas

EN

Referencias

EN

## Material complementario

Estrategias de búsqueda

EN

Características de los estudios

EN

Análisis

EN

## Conclusiones de los autores

Hay pruebas sólidas de ensayos controlados aleatorios y de ensayos observacionales de que la profilaxis preserva la función articular en los niños con hemofilia en comparación con el tratamiento a demanda. No hay pruebas suficientes de ensayos controlados aleatorios para confirmar las pruebas observacionales de que la profilaxis reduce las hemorragias y las complicaciones relacionadas en pacientes con daño articular existente. Se necesitan ensayos controlados aleatorios y estudios controlados observacionales prospectivos bien diseñados para establecer el mejor régimen profiláctico y para evaluar la efectividad de los concentrados de factores de la coagulación profilácticos en pacientes adultos.

### PICO<sup>i</sup>

#### Population (10)

Child, Preschool 2-5 years  
 Aged 80 and over 80+ years  
 Adult 19-44 years  
 Child 6-12 years  
 Middle Aged 45-64 years  
 Haemophilia  
 Young Adult 19-24 years  
 Hemophilia B  
 Aged 65-79 years  
 Adolescent 13-18 years

#### Intervention (2)

Plasma  
 Clotting factor concentrate

#### Comparison (3)

On-demand treatment  
 Placebo  
 Prophylaxis

#### Outcome (1)

Haemorrhage

Descargar PDF

Citar esta revisión



Imprimir



Comentar



Compartir



Seguir

Accesos al artículo: 1062 <sup>i</sup>



Citada en 1 guía

## Contenido

Resumen

PICO

EN

Resumen en términos sencillos

Conclusiones de los autores

Antecedentes

Objetivos

Métodos

Resultados

EN

Discusión

Figuras y tablas

EN

Referencias

EN

## Material complementario

Estrategias de búsqueda

EN

Características de los estudios

EN

Análisis

EN

## Resumen en términos sencillos

Disponible en [English](#) | [Español](#) | [Français](#)

### Tratamiento regular de reemplazo de factores de la coagulación para prevenir enfermedades articulares en pacientes con hemofilia A o B grave

La hemofilia A y B son trastornos hemorrágicos hereditarios vinculados al cromosoma X, en los cuales el principal problema clínico son las hemorragias en las articulaciones. A medida que avanza este trastorno, las articulaciones se deforman y el movimiento se vuelve limitado. Actualmente, el tratamiento y la prevención de las hemorragias incluyen concentrados de factores de la coagulación recombinantes o derivados del plasma. Esta revisión incluye seis ensayos controlados aleatorios. Dos comparan el uso regular de concentrados de factores de la coagulación para prevenir las hemorragias en las articulaciones con su uso “a demanda”. Cuatro comparan diferentes regímenes del uso regular en niños y adultos con hemofilia. Fue claramente evidente que el tratamiento preventivo, como la infusión intravenosa del concentrado de factores repetida más veces a la semana e iniciada a principios de la niñez, pudo reducir el deterioro de la articulación en comparación con el tratamiento administrado después de la hemorragia. Este efecto favorable se debe a una reducción consistente en las hemorragias totales y la hemartrosis (hemorragia en las articulaciones) y da lugar a una mejoría significativa en la calidad de vida. El tratamiento preventivo está vinculado a un aumento del uso de los factores y del costo del tratamiento. Se encontraron pruebas más débiles (debido a la falta de datos) para mostrar que el tratamiento preventivo redujo el deterioro de la articulación cuando el tratamiento se inicia después de que se ha establecido el daño articular. Se necesitan estudios adicionales para establecer el mejor régimen preventivo, es decir p.ej., el momento en que se inicia, la frecuencia de la dosificación, la dosis mínima efectiva.

 Descargar PDF

 Citar esta revisión

 Imprimir

 Comentar

 Compartir

 Seguir

Accesos al artículo: 1062 

 score 8

Citada en 1 guía

### Contenido

**Resumen**

**PICO**

EN

**Resumen en términos sencillos**

**Conclusiones de los autores**

Antecedentes

Objetivos

Métodos

Resultados

EN

Discusión

Figuras y tablas

EN

Referencias

EN

### Material complementario

Estrategias de búsqueda

EN

Características de los estudios

EN

Análisis

EN

## Conclusiones de los autores

Disponible en [English](#) | [Español](#)

## Implicaciones para la práctica

Existen pruebas a partir de los ECA y los estudios observacionales de que el uso de concentrado de factores de la coagulación como profilaxis es efectivo para reducir la frecuencia de las hemorragias en las articulaciones y para prevenir o desacelerar parcialmente la aparición de artropatía.

## Implicaciones para la investigación

Los ensayos controlados aleatorios futuros deberían considerar los siguientes aspectos: Los ensayos controlados aleatorios futuros deberían considerar los siguientes aspectos:

- eficacia comparativa, seguridad y efectividad de los diferentes regímenes profilácticos (dosis en aumento versus dosis fija, dosis adaptada a la farmacocinética versus dosis fija);
- edad óptima para el inicio y la finalización;
- medidas de resultado clínicas y radiológicas estandarizadas de la eficacia;
- costo-efectividad a largo plazo.

## Antecedentes

Disponible en [English](#) | [Español](#)

 Descargar PDF

 Citar esta revisión



Imprimir



Comentar



Compartir



Seguir

Accesos al artículo: 1062 



Citada en 1 guía

## Contenido

Resumen

PICO

EN

Resumen en términos sencillos

Conclusiones de los autores

Antecedentes

Objetivos

Métodos

Resultados

EN

Discusión

Figuras y tablas

EN

Referencias

EN

## Material complementario

Estrategias de búsqueda

EN

Características de los estudios

EN

Análisis

EN

Figuras Tablas

Figuras y tablas - *Concentrados de factores de la coagulación para la prevención de hemorragias y sus complicaciones en pacie...*

Ocultar vista en miniatura

- +

alejarse acercar

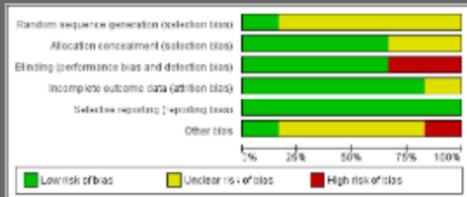
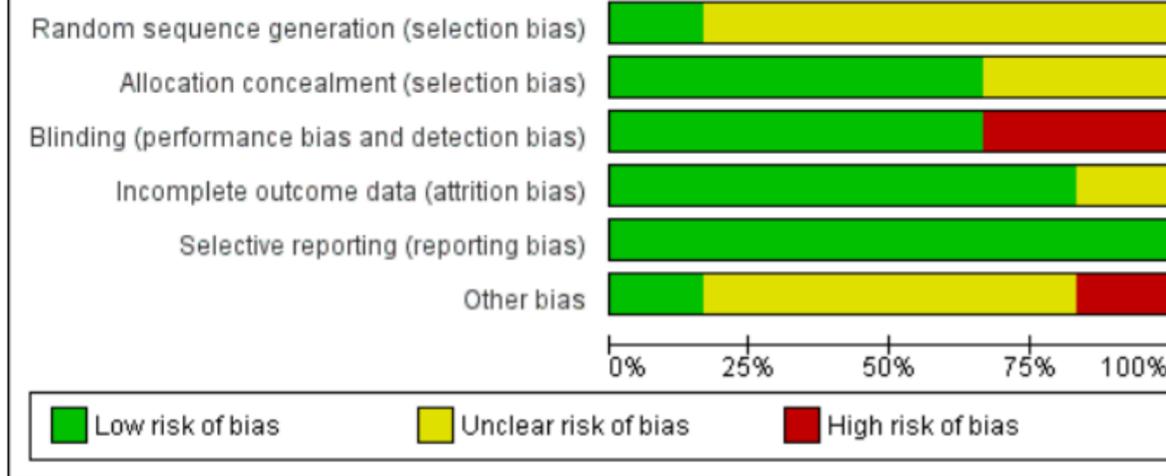


Figure 1 Risk of bias graph: review authors' judgements about each risk of bias item presented as percentages across all included studies.



**Figure 1** Risk of bias graph: review authors' judgements about each risk of bias item presented as percentages across all included studies.

Uso de las revisiones sistemáticas (gratuito)

[Abrir en una pestaña nueva](#)

[Imprimir figura](#)

[Ir a la figura de la revisión](#)

Figuras Tablas

Figuras y tablas - *Concentrados de factores de la coagulación para la prevención de hemorragias y sus complicaciones en pacie...*

Ocultar vista en miniatura

- +

alejarse acercar

Review: Clotting factor concentrates given to prevent bleeding and bleeding-related complications in people with hemophilia A or B  
 Comparison: 1 Standard prophylaxis versus placebo (factor VIII concentrate (post-infusion level))  
 Outcome: 1 Bleed frequency

Study or subgroup	Wkly 0.25IU/mL N	Wkly 0.01IU/mL N	Rate difference (SE)	Rate difference IV,Fixed,95% CI	Rate difference IV,Fixed,95% CI
Aronstam 1976	9	9	-10.73 (2.97)		-10.73 [ -16.55, -4.91 ]

-50 -25 0 25 50  
 Favours wkly 0.25IU/mL Favours wkly 0.01IU/mL



Analysis 1.1 Comparison 1 Standard prophylaxis versus placebo (factor VIII concentrate (post-infusion level), Outcome 1 Bleed frequency.



## Appendices

### Appendix 1. Search strategies for current version of the review

Database	Strategy
The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL)	#1 hemophilia #2 haemophilia #3 (#1 or #2)
Issue 4, 2010	
MEDLINE (Ovid)	1 (inherit\$ or heredit\$ or congenital or severe).mp. (778243)
2003 -14th Feb 2011	2 (blood adj5 disorder).mp. (1569)
	3 (hemophili\$ or haemophili\$).mp. (19425)
	4 bleed\$.mp. (107960)
	5 exp blood coagulation disorders/ (72445)
	6 exp coagulation protein disorders/ (25400)
	7 coagulation factor deficien\$.mp. (180)
	8 christmas disease\$.mp. (215)
	9 or/2-8 (174132)
	10 1 and 9 (25842)

 Descargar PDF
  Citar esta revisión

 Imprimir
  Comentar
  Compartir
  Seguir

Accesos al artículo: 1062 



Citada en 1 guía

### Contenido

Resumen	
PICO	EN
Resumen en términos sencillos	
Conclusiones de los autores	
Antecedentes	
Objetivos	
Métodos	
Resultados	EN
Discusión	
Figuras y tablas	EN
Referencias	EN

### Material complementario

Estrategias de búsqueda	EN
Características de los estudios	EN
Análisis	EN

# Concentrados de factores de la coagulación para la prevención de hemorragias y sus complicaciones en pacientes con hemofilia A o B

✉ Alfonso Iorio, Emanuela Marchesini, Maura Marcucci, Kent Stobart, Anthony KC Chan [Declaraciones de intereses de los autores](#)

Versión publicada: 07 septiembre 2011 [Historial de versiones](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD003429.pub4>

## Contenido relacionado

Ir a: [Revisiones y protocolos relacionados](#) | [Guías](#) | [Temas](#)

## Revisiones y protocolos relacionados

Concentrados de factores de coagulación para prevenir hemorragias y complicaciones relacionadas con las hemorragias en personas con hemofilia A o B previamente tratadas

Omotola O Olasupo, Megan S Lowe, Ashma Krishan, Peter Collins, Alfonso Iorio, Davide Matino | **18 agosto 2021**

Tratamientos sin factores de la coagulación para prevenir hemorragias en personas con hemofilia congénita A o B

Omotola O Olasupo, Noella Noronha, Megan S Lowe, Derek Ansel, Mihir Bhatt, Davide Matino | **27 febrero 2024**

[Ver más](#) ▼

## Guías

*Comprobamos continuamente las webs de los elaboradores de guías de práctica clínica para identificar aquellas documentadas con revisiones Cochrane. Los enlaces a dichas guías se proporcionan, siempre que estén disponibles; no obstante, el acceso dependerá de su proveedor.*

Portuguese Consensus and Recommendations for Acquired Coagulopathic Bleeding Management (CCBM)

Gomes, Rodrigues, Carrilho, Aguiar, Gonçalves, Fernandez-Llimos, Duarte-Ramos, Rodrigues

Fecha de publicación: January 2021

Objetivos	
Métodos	
Resultados	EN
Discusión	
Figuras y tablas	EN
Referencias	EN

## Material complementario

Estrategias de búsqueda	EN
Características de los estudios	EN
Análisis	EN
Descargar datos	EN

## Productos relacionados

[Respuestas clínicas Cochrane](#)  
[Editoriales](#)  
[Audioresumenes](#)  
[Colecciones especiales](#)

## Acerca de esta revisión

- [i Información](#)
- [👤 Autores](#)
- [🕒 Historial de versiones](#)
- [🔍 Palabras clave \(MeSH, PICO\)](#)
- [📄 Contenido relacionado](#)**
- [🗣️ Notas de traducción](#)
- [👤 Solicitar permisos](#)
- [📄 Solicitar reutilización de datos](#)

# Cochrane Library

---

**DEMOSTRACIÓN EN VIVO**



# Cochrane Library

---

**RECURSOS**



<https://www.wiley.com/en-us/customer-success/cochrane-library-translated-resources/cochrane-library-translated-resources-in-spanish>

## Cochrane Library Resources in Spanish



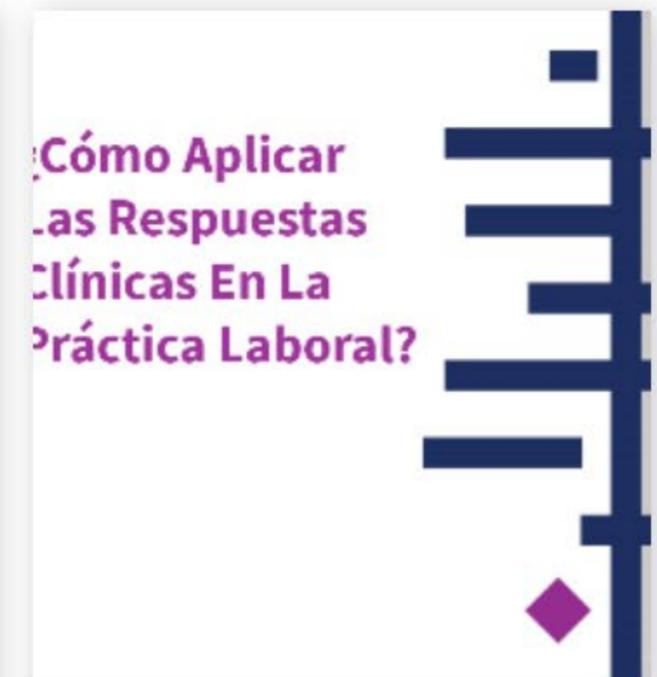
¿Cómo buscar en la  
Biblioteca Cochrane?...



¿Cómo navegar la  
Biblioteca Cochrane?...



Guía de Referencia



Cómo aplicar las  
respuestas clínicas a l...

# Redes Sociales:

---



<https://peru.cochrane.org/>



<https://www.linkedin.com/company/cochrane-per%C3%BA/posts/?feedView=all>



<https://web.facebook.com/profile.php?id=61567461390418>



<https://www.instagram.com/cochrane.peru/>



<https://x.com/CochranePeru>



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud

Centro de Evaluación de Tecnologías en Salud



# GRACIAS

