

## La revisión bibliográfica

La sección de revisión bibliográfica puede tomar varios nombres: estado de la cuestión, marco teórico, antecedentes, estado actual de la investigación, y otros similares. Su objetivo es entregar una **síntesis** de los conocimientos pertinentes para comprender y contextualizar el problema abordado en una investigación. Por ello, requiere un trabajo de lectura previa y además una sistematización de los contenidos a abordar en una manera que sea lógica y coherente con los objetivos de investigación.

En efecto, el trabajo principal que debes hacer es primero **planificar** la estructura de esta sección para asegurarte de que vas a abordar todos los elementos necesarios y suficientes para tu trabajo. Es decir, deberás incluir lo indispensable y dejar fuera (o apenas mencionar rápidamente) los elementos anexos.

A continuación podrás ver el índice de una tesis de doctorado en cirugía animal que comparó la efectividad de dos métodos anestésicos ([Escobar Gil de Montes, 2011](#)):

### 3. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

- 3.1 Particularidades de la especie felina
- 3.2 Preanestesia
  - 3.2.1 Tranquilización/sedación
    - 3.2.1.1 Fenotiacinas
      - 3.2.1.1.1 Acepromacina
  - 3.2.2 Opiáceas
    - 3.2.2.1 Buprenorfina
- 3.3 Anestesia general
  - 3.3.1 Anestésicos inhalatorios
    - 3.3.1.1 Captación de los anestésicos volátiles
    - 3.3.1.2 Concentración alveolar mínima (CAM)
    - 3.3.1.3 Índice anestésico
  - 3.3.2 Isoflurano
    - 3.3.2.1 Propiedades físico-químicas
    - 3.3.2.2 Efectos respiratorios
    - 3.3.2.3 Efectos cardiovasculares
    - 3.3.2.4 Efectos sobre el sistema nervioso central
    - 3.3.2.5 Efectos sobre el sistema hepático y renal
  - 3.3.3 Sevofluorano
    - 3.3.3.1 Efectos sobre el sistema cardiovascular
    - 3.3.3.2 Efectos sobre el sistema respiratorio
    - 3.3.3.3 Otros efectos
  - 3.3.4 Óxido nitroso
    - 3.3.4.1 Efecto concentrador o efecto del segundo gas
    - 3.3.4.2 Transferencia del óxido nitroso a espacios cerrados
    - 3.3.4.3 El óxido nitroso en la inducción y recuperación anestésicas
- 3.4 Inducción anestésica inhalatoria
  - 3.4.1 Inducción anestésica con mascarilla
  - 3.4.2 Inducción en cámara anestésica
- 3.5 Monitorización
  - 3.5.1 Monitorización del sistema cardiovascular
    - 3.5.1.1 Tiempo de relleno capilar
    - 3.5.1.2 Frecuencia cardíaca
    - 3.5.1.3 Electrocardiograma
    - 3.5.1.4 Presión arterial

### 3.5.2 Monitorización del sistema respiratorio

#### 3.5.2.1 Frecuencia respiratoria

#### 3.5.2.2 Pulsioximetría

#### 3.5.2.3 Capnometría/capnografía

### 3.5.3 Temperatura

Si te fijas, la forma en que se disponen los contenidos sigue el **orden lógico convencional**: de lo general a lo particular, de pasado a presente, con lógica inductiva, desagregando sistemas y componentes. Una vez que hayas compilado toda la información que necesitas para tu revisión bibliográfica, procura siempre primero hacer un esquema como este en que puedas ir agregando y moviendo elementos a medida que los necesitas. En el caso del ejemplo, por supuesto que es mucho más detallado de lo que se espera de ti en la memoria (esta es una tesis doctoral, muchísimo más extensa), pero te sirve como idea general.

Cuando ya tienes el orden, simplemente debes ir redactando cada sección. Algo a considerar al empezar a redactar es **cuidar la extensión de las secciones según su importancia**: los elementos que estén más arriba en la jerarquía deben tener más desarrollo que los elementos menores. Además, procura que los elementos a trabajar tengan un desarrollo más o menos equivalente: que no te quede uno muy desarrollado y otro tan breve que parezca que se te acabó la energía para explicarlo.

El desarrollo de cada sección debe incluir múltiples fuentes. Evita escribir largos bloques de texto que estén basados solamente en una de las fuentes consultadas. Esto puede ocurrir para ideas concretas o si describes los resultados de un experimento particular, pero si lo haces constantemente, dará la impresión de que tu revisión bibliográfica es simplemente una exposición de textos uno por uno, sin haber hecho un trabajo de relación (que es, finalmente, lo que se espera de ti). También se requiere que tomes posición crítica sobre los elementos que estás revisando, lo que se logra al hacer esta relación estratégica y al usar verbos que expliciten la toma de posición (concordante, neutra o discrepante). Acá tienes un párrafo de ejemplo que muestra cómo se mencionan diferentes fuentes para construir un solo conocimiento (también de [Escobar Gil de Montes, 2011](#)):

#### 3.3.1.2 Concentración alveolar mínima (CAM)

**Merkel y Eger (1963)** describieron lo que se ha convertido en el índice estándar de potencia para los anestésicos inhalatorios: la concentración alveolar mínima (CAM). Este concepto se define como la mínima concentración de un anestésico a 1 atmósfera que produce inmovilidad en el 50% de los pacientes expuestos a un estímulo nociceptivo supramaximal (**Steffey y Mama 2007**). Así pues, la CAM se refiere a la dosis efectiva media (DE<sub>50</sub>): la mitad de los pacientes están anestesiados y la otra mitad aún no han alcanzado ese nivel. La dosis que se corresponde con la DE<sub>95</sub> (95% de los individuos están anestesiados), al menos en humanos, es un 20-40% superior a la CAM (**de Jong y Eger 1975**). Por tanto, la potencia de un anestésico inhalatorio es inversamente proporcional a su CAM.

Lo importante para construir esta sección es planificar adecuadamente, para así saber qué es lo mínimo necesario de incluir y decidir si es que hay fuentes que deberían dejarse fuera porque no se relacionan fácilmente con otras.