**Guía de trabajo presencial 1.**

**Estrategias de lectura comprensiva de resúmenes, introducción y   
método (Besoain A y Sandoval D, 2019)**

**Nombres:**

**Fecha de entrega:** Martes 10 de Septiembre, 23:59. El atraso significa 1 punto de descuento.

1. Introducción.

Las revistas científicas constituyen la fuente de información original e inédita por excelencia. Su aparición es cíclica, en periodos de tiempo definidos. Aunque existe numerosas características que las hacen diferentes entre ellas, toda revista para ser considerada científica debe de contener información original e inédita de algún aspecto de la realidad de la Ciencia y que este conocimiento haya sido adquirido mediante la aplicación del Método Científico. En las revistas científicas encontramos literatura primaria y secundaria. La literatura primaria da cuenta de estudios originales e inéditos y la secundaria trata de información sobre estudios originales.

El Artículo Científico Original es, sin duda, el artículo de mayor importancia dentro de la revista científica. Su contenido describe todo lo acontecido durante unas investigación de forma estructurada y autosuficiente. Sus objetivos son los de comunicar a la comunidad científica los hallazgos de una investigación, así como describir la forma de conseguirlo.

La estructura del artículo científico original se compone de al menos 6 partes:

|  |
| --- |
| 1. Título 2. Resumen 3. Introducción 4. Material y método / Sujetos y método 5. Resultados 6. Discusión 7. Referencias |
|  |

1. Objetivo. Comprender las principales estrategias de lectura de artículos científicos, con foco en resúmenes, introducciones y metodología.
2. Actividades

**Caso 1.**

Antecedentes y objetivos

La parálisis cerebral es el trastorno neurológico más frecuente en la edad infantil que afecta el cerebro inmaduro o en desarrollo ocasionando retraso en el desarrollo psicomotor. El objetivo de este estudio de caso fue identificar los efectos del concepto Bobath en la función motora en un niño con parálisis cerebral espástica nivel v según la clasificación de la función motora gruesa.

Descripción del caso

Niño de 9 años de edad con diagnóstico médico de parálisis cerebral de tipo cuadriplejia espástica nivel v según el Gross Motor Function Classification System.

Intervención

Se aplicó el concepto Bobath 5 veces a la semana con una duración de 45min cada sesión para un total de 16 semanas de tratamiento.

Resultados

Se muestran cambios en las puntuaciones de la función motora gruesa, que en preintervención fue de 0,0, a las 12 semanas de intervención se evidencia un puntaje de 14,8 y en la semana 16 de intervención los cambios a nivel de la función motora son de 20,5, con una diferencia entre la segunda y la tercera intervención de un 5,7%.

Discusión

Los resultados obtenidos evidencian que el concepto enfoque Bobath genera cambios positivos en la función motora y el manejo de la espasticidad. Los autores han encontrado resultados similares que confirman los beneficios que se lograron en el caso clínico planteado.

De acuerdo al texto responda:

1. ¿A qué tipo de estudio corresponde esta investigación?

2. ¿Cuál es la unidad de análisis? (¿qué o quien es el objeto de interés de la investigación?)

3. Identifique las principales variables recolectadas en este estudio.

4. ¿Cuál sería el título de este trabajo?

**Caso 2**

En un programa de base escolar se determinó el efecto del ejercicio físico sin intervención dietética sobre la composición corporal, estado físico y riesgo cardiovascular en niños con sobrepeso u obesos. Se estudió a 51 niños con sobrepeso/obesidad de 6,5 a 12,5 años de edad (23 niños, 28 niñas; IMC 25,6 + 4,3 kg/m2), de los cuales 48 completaron el seguimiento. Los participantes se inscribieron en un programa de 15 semanas de entrenamiento aeróbico (3 sesiones de 60 minutos/semana). La frecuencia cardiaca en actividad llegó a 120-185 latidos/min. La tasa de participación fue de 87%. Se evalúo índice de masa corporal (IMC), circunferencia de cintura, la composición corporal, la capacidad aeróbica, la presión arterial, los lípidos y la resistencia a la insulina. La circunferencia de cintura (85,9 + 12,4 vs 80,9 +10,2 cm), la masa muscular (32,4 + 6,2 vs 33,7 + 6,1 kg), el consumo máximo de oxigeno (37,0 + 3,9 vs 42,6 + 11,2 ml/kg/min) mejoró significativamente luego de la intervención. El número de niños con obesidad abdominal (29 vs 20), con hipertensión (10 vs 5) y triglicéridos (18 vs 14) también se redujo significativamente con el tiempo. Llegamos a la conclusión de que como consecuencia de la elevada asistencia y el programa de formación adecuada, mejora la aptitud cardiovascular, mejora el sobrepeso y la obesidad, y además mejora el perfil metabólico y los factores de riesgo en niños.

De acuerdo con el texto responda:

1. ¿Cuál es la unidad de análisis? (¿qué o quién es el objeto de interés de la investigación?)

2. Identifique las principales variables recolectadas en este estudio, clasifíquelas de acuerdo al tipo de escala en que fueron medidas

|  |  |
| --- | --- |
| **VARIABLE** | **TIPO** |
| Ej. Sexo | Cualitativa nominal |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

3. Realice un mapa conceptual en el que se explique cómo se efectuaron las mediciones.

4. ¿Cuál es el propósito del estudio?

**Caso 3**

Antecedentes y objetivo

La determinación de las presiones respiratorias máximas es un procedimiento no invasivo de gran utilidad clínica para la evaluación de la fuerza de los músculos respiratorios. El objetivo es analizar en qué medida las ecuaciones predictivas existentes para población española, se ajustan a los valores observados de presión inspiratoria y espiratoria máximas (PEM y PIM) en una muestra de sujetos adultos sanos.

Material y métodos

Estudio (…) en el que se reclutaron 63 sujetos sanos mediante muestreo probabilístico aleatorizado simple entre la comunidad universitaria de la Universidade da Coruña. Las presiones respiratorias máximas se efectuaron con un transductor de presiones conectado a una boquilla de submarinista, siguiendo las recomendaciones de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Se compararon los resultados con las ecuaciones de Morales de 1997.

Resultados

Se presentan los datos de 24 mujeres y 39 hombres (45,94±16,71 años). Existe una diferencia estadísticamente significativa en las mujeres de -19,08±23,57 cmH2O y de -28,13±29,93 cmH2O para la PIM y la PEM, respectivamente, entre el valor observado y el valor predicho. Asimismo, en el caso de los hombres se observó una diferencia estadísticamente significativa de -25,18±24,31 cmH2O para la PIM y de -39,53±44,38 cmH2O para la PEM.

Conclusiones

Las ecuaciones predictivas disponibles para las presiones respiratorias máximas sobreestiman considerablemente los valores alcanzados de la PIM y la PEM. Los resultados del presente estudio ponen de manifiesto la necesidad de realizar nuevas ecuaciones de referencia a través de un estudio multicéntrico representativo de toda la población española.

1. ¿Cuál es la unidad de análisis? (¿qué o quien es el objeto de interés de la investigación?)

2. Identifique las principales variables recolectadas en este estudio, clasifíquelas de acuerdo al tipo de escala en que fueron medidas

|  |  |
| --- | --- |
| **VARIABLE** | **TIPO** |
| Ej. Sexo | Cualitativa nominal |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

3. ¿A qué tipo de estudio corresponde esta investigación?

4. ¿Cuál sería el título de este artículo?

**Caso 4.**

Objetivo

evaluar el efecto de un programa supervisado sobre el consumo de oxígeno, la función y la calidad de vida en pacientes con falla cardiaca.

Diseño y métodos

ensayo clínico con doble enmascaramiento de grupos paralelos, en pacientes con falla cardiaca estado funcional II-IV por más de 6 meses con fracción de eyección<40%. El desenlace primario fue el consumo de oxígeno pico a las 8 semanas.

Resultados

Veintitrés pacientes fueron asignados al grupo de intervención y 26 al grupo de control. Cinco fallecieron, 4 se negaron a completar todas las evaluaciones y 1 no realizó la prueba de ejercicio cardiopulmonar. Diecisiete fueron analizados en el grupo de intervención y 20 en el grupo de control. Respecto al VO2 pico, no se observaron cambios estadísticamente significativos al final del programa de intervención a las 8 semanas (-13,3±3,9ml/kg/min en el grupo de intervención frente a 14,8±4,6ml/kg/min en el grupo de control, p=0,31). Las evaluaciones de funcionalidad y calidad de vida no difirieron entre los grupos a las 8 semanas o 6 meses. Sin embargo, hubo una mejoría en ambos grupos en los resultados de funcionalidad y calidad de vida.

Conclusión

el uso de un programa de ejercicio protocolizado y supervisado en pacientes con falla cardiaca con una fracción de eyección<40%, no produce cambios significativos en el VO2 pico en comparación con un programa comunitario.

* + 1. Desarrolle un diagrama de flujo que sintetice las personas que participaron y las analizadas.
    2. ¿Cuál sería el título del artículo?
    3. ¿Cuál es el tipo de diseño del estudio?