Obtener las revisiones Cochrane indexadas en PubMed en la Biblioteca Cochrane Plus Esta es una base de datos que traduce las revisiones Cochrane al

castellano



Vamos a la Biblioteca Cochrane Plus

C www.update-software.com/Clibplus/ClibPlus.asp

La Biblioteca Cochrane Plus

Acceder a la Biblioteca Cochrane Plus

VÍNCULOS

Registrar un nombre de usuario



Instrucciones:

Si usted ya posee una suscripción o es miembro de una organización que está suscrita, puede acceder a la Biblioteca Cochrane Plus de forma anónima o mediante un nombre y una contraseña. En caso de problemas con el acceso, contactar con Infoglobal Suport: Tel: +34 93 - 726 30 44 / +34 93 - 726 81 36 cochrane@infoglobal-suport.com

El canal RSS 📶

El RSS puede avisarle cada vez que aparece un nueva revisión Cochrane. Hacer clic aquí para saber más

Edición de la Biblioteca Cochrane Plus:

Acceder a la Biblioteca Cochrane Plus

Hacer clic en ACCEDER para iniciar la Biblioteca Cochrane Plus.

ACCEDER

Hacer clic aquí para acceder mediante nombre de usuario y contraseña El acceso universal gratuito a la BCP, en **todo el territorio español**, es posible gracias a la suscripción realizada por el Ministerio de Sanidad y Poltica



BIREME/OPS/OMS gestiona el nuevo Portal de Cochrane en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS). El Portal ofrece el acceso libre a *La Biblioteca Cochrane Plus* y a sus contenidos a todos los profesionales de salud que se conecten desde **los países de América Latina y del Caribe**. Haga clic aquí para acceder al Portal Cochrane BVS.

. . .

En el buscador introducimos los datos de la página de inicio de la petición, suele ser CD000XX, en nuestro ejemplo CD001181, y seleccionamos "sin restricción" del desplegable

C Swww.bibliotecacoch	irane.com
Contenso Conten	A Biblioteca Cochrane Plus 2011 Numero 10 ISSN 1746-9990 e Búsqueda asistida Historial MeSH en Sin restriccíon V
La Biblioteca Cochrane Plus	la información más fiable y completa sobre los efectos de la atención sanitaria La Biblioteca Cochrane Plus promueve el trabajo de la Colaboración Cochrane y de otros organismos que reúnen información fiable para guiar las decisiones en la atención sanitaria
<u>Acerca de La Biblioteca Cochrane Plus</u>	El acceso universal gratuito a la <i>BCP</i> , en todo el territorio español , es posible gracias a la suscripción realizada por el Ministerio de Sanidad y Poltica Social.
Utilización de <i>La Biblioteca Cochrane Plus</i>	
<u>Comentarios</u> <u>Soporte técnico</u>	BIREME/OPS/OMS gestiona el nuevo Portal de Cochrane en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS). El Portal ofrece el acceso libre a <i>La Biblioteca Cochrane Plus</i> y a sus contenidos a todos los profesionales de salud que se conecten desde los países de América Latina y del Caribe .
Manual del Revisor	
<u>Noticias</u>	

Picamos en el vínculo para descargar la revisión /

NA-CDIB

La Bibliote	Conexiór 2011 Número 10 ISSN 1746-9990
Inicio Búsqueda simple Búsqueda asi	istida Historial Me S H
Buscar	en 🛛 Titulo y resumen 💌 🕑
Resultados de esta búsqueda: CD001181 Mostrar: <u>Resultados en español [1 resultado]</u> Resultados en	n inglés [0 resultados] en total 1
Todos [1] O Revisiones Cochrane [1]	PRC Protocolos Cochrane [0] AETS Agencias [0]
GCS Gestión [0]	a [0] ECA Registro [0] EAP Evidencia [0] EVP Pediatría [0]
	Todos
📧 🗹 🕑 📂 vaya a la página 1	de 1 Resultados por página: 10 20 50 100
Seleccione todos Quite las selec	<u>eciones Gu</u> ardar las referencias seleccionadas
Nuevo (2009) Profilaxis antimicrobiana para la cirugía Antecedentes La investigación indica que la admini la infección de la herida quirúrgica posoperatoria (IH y vía de administración siguen siendo i	a colorrectal istración de antibióticos profilácticos antes de la cirugía colorrectal previene IQ). La mejor opción de antibióticos, momento adecuado de administración
🔍 🔍 🕨 vaya a la página 1 de 1	
	Oberechos de autor Update Software Ltd <u>Contáctenos</u>

NA-CDIB

Lo habitual es que sólo nos seleccione una revisión, pero si nos presenta más de una hay que comprobar los autores, esto puede deberse a que la que busquemos esté en alguna de las citas.

La Biblioteca puede presentar las revisiones de 3 formas distintas:

- 1) Resumen en castellano y versión original en pdf
- 2) Revisión completa en castellano con pdf descargable en castellano
- 3) Revisión completa en castellano SIN pdf adjunto.

NA-CDIB

1) Resumen en castellano y versión original en

pdf. Pulsando en el vínculo señalado se descarga la revisión

ι μιος αγμι ματα νυινοι αιταο

GOBERNO DE ESPAÑA E ESPAÑA E EGUALDAD	La Biblioteca Cochrane Plus 2011 Número 10 ISSN 1745-9990	
<u>Carátula de la revisión</u> Resumen	DOSIS ÚNICA ORAL DE ÁCIDO MEFENÁMICO PARA EL DOLOR POS AGUDO EN ADULTOS	SOPERATORIO
Resumen en términos sencillos	Autores Rachel Moll, Sheena Derry, R Andrew Moore, Henry J McQuay	
<u>Antecedentes</u> Objetivos	Cómo citar la revisión: Moll R, Derry S, Moore R, McQuay H. Dosis única oral de á para el dolor posoperatorio agudo en adultos. Cochrane Database of Systematic Re Art. No.: CD007553. DOI: 10.1002/14651858.CD007553	cido mefenámico views 2011 Issue 3.
<u>Métodos</u>	Versión reducida de la revisión. Puede consultar la versión completa en inglés <u>PUL</u>	SANDO AQUÍ
Resultados y discusión		
<u>Conclusiones de los autores</u>	RESUMEN	
<u>Conclusiones de los autores</u> <u>Pulse aquí para visualizar el PDF</u>	RESUMEN Antecedentes El ácido mefenámico es un fármaco antiinflamatorio no esteroide (AINE). Con mayo para tratar el dolor de la dismenorrea a corto plazo (siete días o menos), así como moderado, incluida la cefalea, la odontalgia, el dolor posoperatorio y el dolor pospar disponibilidad en muchos países de todo el mundo.	or frecuencia se usa para el dolor leve rto. Es de amplia
<u>Conclusiones de los autores</u> Pulse aquí para visualizar el PDF	RESUMEN Antecedentes El ácido mefenámico es un fármaco antiinflamatorio no esteroide (AINE). Con mayor para tratar el dolor de la dismenorrea a corto plazo (siete días o menos), así como moderado, incluida la cefalea, la odontalgia, el dolor posoperatorio y el dolor pospar disponibilidad en muchos países de todo el mundo. Objetivos Evaluar la eficacia de una dosis única oral de ácido mefenámico para el dolor posop cualquier evento adverso asociado.	or frecuencia se usa para el dolor leve rto. Es de amplia peratorio agudo y
<u>Conclusiones de los autores</u> <u>Pulse aquí para visualizar el PDF</u>	RESUMEN Antecedentes El ácido mefenámico es un fármaco antiinflamatorio no esteroide (AINE). Con mayo para tratar el dolor de la dismenorrea a corto plazo (siete días o menos), así como moderado, incluida la cefalea, la odontalgia, el dolor posoperatorio y el dolor pospat disponibilidad en muchos países de todo el mundo. Objetivos Evaluar la eficacia de una dosis única oral de ácido mefenámico para el dolor posoperatorio y el dolor posoperatorio de la dismenorea a corto plazo (siete días o menos), así como moderado, incluida la cefalea, la odontalgia, el dolor posoperatorio y el dolor pospat disponibilidad en muchos países de todo el mundo. Objetivos Evaluar la eficacia de una dosis única oral de ácido mefenámico para el dolor posoperatorio de acido de acido mefenámico para el dolor posoperatorio de acido de acido mefenámico para el dolor posoperatorio de acido de	or frecuencia se usa para el dolor leve rto. Es de amplia peratorio agudo y y en la Oxford Pain



NA-CDIB

Moll R, Derry S, Moore RA, McQuay HJ





2) Revisión completa en castellano con pdf descargable en castellano



Esta revisión debería citarse como: Jesus EC, Karliczek A, Matos D, Castro AA, Atallah AN. Drenaje profiláctico anastomótico para la cirugía colorrectal (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.update-software.com. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

RESUMEN

Antecedentes

Hay poco acuerdo sobre el uso profiláctico de los drenajes en anastomosis en la intervención quirúrgica colorrectal electiva, a pesar de muchos ensayos clínicos aleatorios. Los resultados de estos ensayos son contradictorios, se ha cuestionado la calidad y el poder estadístico de estos estudios individuales.

Una vez producida la fuga anastomótica, por lo general, se acuerda que los drenajes deben utilizarse con fines terapéuticos. Sin embargo, no existe tal acuerdo sobre el uso profiláctico.

Objetivos

Comparación de la seguridad y la efectividad del drenaje y los regímenes habituales sin drenaje después de la intervención quirúrgica colorrectal. Se comprobó la siguiente hipótesis: El uso del drenaje profiláctico anastomótico después de la intervención quirúrgica colorrectal electiva no evita la aparición de complicaciones.

Estrategia de búsqueda

Se identificaron los estudios de CINAHL, EMBASE, LILACS, MEDLINE, la Base de Datos de Ensayos Clínicos Controlados, el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Cáncer Colorrectal, listas de referencias.



Revisión completa en castellano SIN pdf adjunto, esto supone convertir el documento en pdf para lo que hace falta que la instalación de un programa

especial

<u>uise ayui para vuiver arras</u>



La Biblioteca Cochrane Plus 2011 Número 1 ISSN 1745-9990

PROFILAXIS ANTIMICROBIANA PARA LA CIRUGÍA COLORRECTAL

Richard L Nelson, Anne Marie Glenny, Fujian Song

Esta revisión debería citarse como: Richard L Nelson, Anne Marie Glenny, Fujian Song. Profilaxis antimicrobiana para la cirugía colorrectal (Revision Cochrane traducida). En: *Biblioteca Cochrane Plus* 2009 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: http://www.updatesoftware.com. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2009 Issue 1 Art no. CD001181. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

RESUMEN

Antecedentes

La investigación indica que la administración de antibióticos profilácticos antes de la cirugía colorrectal previene la infección de la herida quirúrgica posoperatoria (IHQ). La mejor opción de antibióticos, momento adecuado de administración y vía de administración siguen siendo indeterminadas.

Objetivos

Establecer la efectividad de la profilaxis antimicrobiana para la prevención de IHQ en pacientes que se someten a una cirugía colorrectal: específicamente determinar,

- 1 Si reduce el riesgo de IHQ.
- 2 El espectro de bacterias al cual va destinado (aeróbicas o anaeróbicas).
- 3 El momento adecuado y la duración más convenientes de administración del antibiótico.
- 4 La vía más efectiva de administración de antibióticos (intravenosa, oral o ambos).
- 5 Si cualquier antibiótico es claramente más efectivo que el valor de referencia (gold standard) actualmente recomendado.

Estrategia de búsqueda

Se hicieron búsquedas en CENTRAL, MEDLINE, y EMBASE, desde enero 1980 hasta diciembre, 2007.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios del uso de antibióticos profilácticos en cirugía colorrectal electiva y de emergencia, con IHQ como medida de resultado.



5 Si cualquier antibiótico es claramente más efectivo que el valor de referencia (gold standard) actualmente recomendado.

Estrategia de búsqueda

Se hicieron búsquedas en CENTRAL, MEDLINE, y EMBASE, desde enero 1980 hasta diciembre, 2007.