

Movimientos en la Colaboración Cochrane Iberoamericana

Ángela María Merchán¹, Mario Delgado-Noguera¹

Desde mediados del siglo pasado ronda entre los profesionales de la salud la idea de tomar decisiones informadas, sustentadas en la validez de aplicar el método científico a la práctica clínica y que, de esta manera, permitieran el mejor resultado posible en los pacientes. Había desarrollos previos que sustentaban este movimiento como el aprendizaje basado en problemas y la epidemiología clínica. Finalmente, en los años 90 se promovió el término cada vez más utilizado de Medicina Basada en la Evidencia (MBE) que actualmente tiene un amplio uso y empleo práctico.

Dada la gran cantidad de información proveniente de diversos diseños de investigación, principalmente de los ensayos clínicos controlados, empezó una nueva etapa en la síntesis de las evidencias a través de las revisiones sistemáticas, buscando tener resultados más robustos además de consultar una fuente confiable y válida, tal como lo propusiera Archie Cochrane (1). El diseño integrativo de las revisiones sistemáticas cuenta con las ventajas de integrar en el análisis un mayor número de pacientes proveniente de los estudios primarios enfrentando el problema del tamaño de la muestra, dando una mayor validez externa y confianza en los resultados a la par de la identificación de los vacíos del conocimiento. De esta manera, se pueden planificar futuros estudios en los campos que se abran para la investigación.

Es así como en 1993 nace la Colaboración Cochrane con el impulso de Ian Chalmers cuyos objetivos son el preparar, actualizar y divulgar revisiones sistemáticas sobre los efectos de las intervenciones de la atención clínica y sanitaria. El logo de la colaboración recuerda los ensayos clínicos que juntos en una revisión sistemática sintetizaban el uso válido de corticoides en recién nacidos con síndrome de dificultad respiratoria (2,3).

En 1997 se crea el Centro Español de la Colaboración en cabeza de Xavier Bonfill, quien con empeño incansable ha impulsado desde sus inicios la voluntad de colaborar y compartir conocimientos, siguiendo las directrices de proporcionar

1 Editores Asociados. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca.

información válida, propiciar la formación de nuevos investigadores en el campo de las maestrías y doctorados y, así, mantener la divulgación, la documentación de la evidencia y la investigación de frontera. En el año 2000, una de las iniciativas propuestas por el Centro Español a la organización central fue impulsar la Red Cochrane Iberoamericana para recoger la riqueza y capacidad de los países de Latinoamérica que hasta ese momento tenían una escasa participación dentro de la Colaboración Cochrane. Desde entonces, se han establecido diferentes acuerdos tanto con investigadores como con las instituciones académicas y hospitalarias haciendo que actualmente estén vinculadas alrededor de 40 en diferentes países (4).

Actualmente, productos de la Colaboración Cochrane están disponibles en 14 idiomas, lo que le da un perfil global a la organización. La organización ha revisado sus planes estratégicos adaptándose a las necesidades y oportunidades del momento; los últimos cambios incorporados en 2020 amplían el enfoque de las revisiones sistemáticas diversificando sus capacidades en la síntesis de evidencia, pero siguen fieles a su misión de proporcionar “evidencia fiable, decisiones informadas, mejor salud” y ha ampliado el ecosistema de revisiones para mejorar la práctica clínica. No obstante, la Colaboración Cochrane enfrenta actualmente retos derivados de un mundo más globalizado.

Han sido 25 años de crecimiento no solo en la diseminación de la Red en diferentes países, sino en los esfuerzos por llevar el conocimiento científico a profesionales de la salud y al público en general con la generación de diferentes recursos electrónicos, en línea y de traducción de las revisiones sistemáticas.

En el mes de octubre de 2022, tuvo lugar en Barcelona la XVIII Reunión de la Red Cochrane Iberoamericana en la que se tuvo la oportunidad de reencuentros entre los miembros de la red tras casi 3 años de no poder tener una reunión presencial a causa de la pandemia COVID-19. Este encuentro y puesta al día con talleres, simposios y presentación de trabajos, se llevó a cabo en la ciudad donde se comenzó la red y también fue la ocasión para despedir a Xavier Bonfill de la dirección de quien a lo largo de más de dos décadas, ha sido un líder y referente tanto en Europa como en América Latina en el campo de las revisiones sistemáticas, pero también un educador dedicado y sobresaliente, que ha buscado constantemente contribuir a la formación de investigadores y a la transferencia del conocimiento en

aras de mejorar la práctica clínica y el cuidado de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Hortiales González AF, Gómez Navarro JA, Barajas Nava LA, Garduño Espinosa J. Archibald Cochrane: evidencia, efectividad y toma de decisiones en salud. *Bol Méd Hosp Infant México*. 2017;74(5):319-23. <https://doi.org/10.1016/j.bmhix.2017.02.007>
2. Colaboración Cochrane. Marcamos la diferencia [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cochrane.org/es/about-us/difference-we-make>
3. Enkin M, Keirse MJ, Chalmers I. *Effective care in pregnancy and childbirth*. Oxford University Press; 1989.
4. Red Cochrane Iberoamericana. Quiénes somos | Cochrane Iberoamérica [Internet]. 2022 [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.cochrane.org/es/quienes-somos>

Changes in the Iberoamerican Cochrane Collaboration

Ángela María Merchán¹, Mario Delgado-Noguera¹

Since the middle of the last century, the idea of making informed decisions has been around among health professionals, based on the validity of applying the scientific method to clinical practice and, in this way, would allow the best possible outcomes for patients. There were previous developments that supported this movement, such as problem-based learning and clinical epidemiology. Finally, in the 1990s, the increasingly used term Evidence-Based Medicine (EBM) was promoted, which is now widely used and used in practice.

Given the large amount of information from many research designs, mainly controlled clinical trials, a new stage in the synthesis of the evidence through systematic reviews began, seeking to obtain more robust results in addition to consulting a reliable and valid source, as initially proposed by Archie Cochrane (1). The integrative design of a systematic review has the advantage of integrating a larger number of patients from primary studies into the analysis, facing the problem of sample size, granting greater external validity and confidence in the results together with the identification of knowledge gaps. In this way, future studies can be planned.

This is how the Cochrane Collaboration was born in 1993 with the support of Ian Chalmers whose objectives are to prepare, update and disseminate systematic reviews on the effects of clinical and health care interventions. The collaboration logo recalls the clinical trials that together in a systematic review synthesized the valid use of corticosteroids in newborns with respiratory distress syndrome (2,3).

In 1997, the Spanish Center of the collaboration was created at the head of Xavier Bonfill, who with tireless determination has promoted the desire to collaborate and share knowledge since its inception, following the guidelines of providing valid information, promoting the training of new researchers in the field of master's and doctoral degrees and, thus, maintain dissemination, documentation of evidence, and cutting-edge research. In the year 2000, one of the initiatives proposed by the Spanish

1 Associate Editors. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca.

Center to the central organization was to promote the Iberoamerican Cochrane Network to collect the wealth and capacity of Latin American countries that until then had little participation in the Cochrane Collaboration. Since then, different agreements have been established both with researchers and with academic and hospital institutions, with the result that around 40 are currently linked in different countries (4).

Outputs and and papers from the Cochrane Collaboration are currently available in 14 languages, giving the organization a global profile. The organization has revised its strategic plans adapting to the needs and opportunities of the moment; the latest changes incorporated in 2020 broaden the focus of systematic reviews by diversifying their capabilities in the synthesis of evidence but remain faithful to their mission of providing “reliable evidence, informed decisions, better health” and has expanded the ecosystem of reviews to improve the clinical practice. However, the Cochrane Collaboration currently faces challenges arising from a more globalized world.

There have been 25 years of growth not only in the dissemination of the Network in different countries, but also in efforts to bring scientific knowledge to health professionals and the public with the generation of different electronic, online and translational resources of systematic reviews.

In October of 2022, the XVIII Meeting of the Iberoamerican Cochrane Network took place in Barcelona, in which there was the opportunity for reunions between the members of the network after almost 3 years of not being able to have a face-to-face meeting due to the COVID-19 pandemic. This meeting and updating with workshops, symposiums and presentation of works, took place in the city where the network was started and it was also the occasion to say goodbye to Xavier Bonfill from the direction of whom for more than two decades, has been a leader and reference in both Europe and Latin America in the field of systematic reviews, but also a dedicated and outstanding educator, who has constantly sought to contribute to the training of researchers and the transfer of knowledge in order to improve the clinical practice and patient care.

REFERENCES

1. Hortiales González AF, Gómez Navarro JA, Barajas Nava LA, Garduño Espinosa J. Archibald Cochrane: evidencia, efectividad y toma de decisiones en salud. *Bol Méd Hosp Infant México*. 2017;74(5):319-23. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2017.02.007>
2. Colaboración Cochrane. Marcamos la diferencia [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cochrane.org/es/about-us/difference-we-make>
3. Enkin M, Keirse MJ, Chalmers I. *Effective care in pregnancy and childbirth*. Oxford University Press; 1989.
4. Red Cochrane Iberoamericana. Quiénes somos | Cochrane Iberoamérica [Internet]. 2022 [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.cochrane.org/es/quienes-somos>