

## El marco teórico

El marco teórico es la exposición y el análisis de la teoría o teorías que sirven como fundamento para explicar los antecedentes e interpretar los resultados de la investigación que se va a efectuar. Así, se intenta relacionar un fenómeno con sus causas para contestar las preguntas de la investigación cómo y por qué.

El marco teórico lo conforman los conceptos, las relaciones y los enunciados; de esta forma se utiliza para la formulación de hipótesis del efecto resultante de una intervención concreta.

El fin último de este marco es situar nuestro problema dentro del conjunto de conocimientos existentes que permita orientar nuestra investigación. Sus funciones principales son:

- Establecer los límites del campo de investigación.
- Actualizar, agrupar e integrar los conocimientos.
- Constituir rutas de investigación.
- Precisar escenarios que conducen a la formulación de hipótesis.
  - Ofrecer un marco de referencia para interpretar los resultados.

La elaboración de un marco teórico pasa por el desarrollo de dos etapas fundamentales:

- La búsqueda bibliográfica.
- La adopción o el desarrollo de una teoría.

En resumen, el marco teórico analiza los antecedentes y ofrece una visión de conjunto y concluye con la existencia de un problema, nuestro problema científico.

### La búsqueda bibliográfica

Cuando el investigador sabe perfectamente qué quiere hacer, cómo y por qué, y con ello puede formular la pregunta de la investigación con claridad y concreción, es el momento idóneo para que realice una búsqueda bibliográfica<sup>1</sup> sobre su tema de investigación, si bien para llegar a este punto habrá sido preciso consultar la literatura científica.

Esta búsqueda debe dar respuesta a las siguientes preguntas:

- ¿Qué se ha investigado sobre este tema?
- ¿Cuál es el grado de conocimientos actual?
- ¿Cuáles son las directrices de investigación?

### Fuentes de información

La primera fase de la búsqueda consiste en acudir a las fuentes de información que, según su contenido, pueden ser:

- Primarias.
- Secundarias.
- Terciarias.

Las primarias contienen los datos originales y constituyen los artículos de investigación publicados, tesis doctorales, informes, etc. Las secundarias agrupan o resumen las informaciones primarias, en revistas de resúmenes o en bases de datos. Las terciarias son esencialmente fuentes de fuentes.

Ante una búsqueda bibliográfica habrá que acudir, inicialmente, a las fuentes secundarias, para pasar después a las primarias.

Las fuentes de información secundarias más importantes<sup>2</sup> para la investigación en atención farmacéutica están disponibles en internet y son las que pasamos a comentar a continuación.

#### PubMed

Está disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed>. Es un sistema de búsqueda de la National Library of Medicine, que facilita el acceso a varias bases de datos. Entre ellas está MEDLINE, la mayor base de datos en ciencias biomédicas, que agrupa unas 4.500 revistas y más de 12 millones de referencias.

#### EMBASE

El contenido de esta base de datos está disponible en: <http://www.embase.com>. Es una base de datos con menos contenido que la anterior, ya que se centra en publicaciones europeas.

## Otras

Hay otras fuentes de información en internet que se centran en el área de la medicina basada en la evidencia (MBE), entre las que se encuentran:

- *TRIP (Turning Research Into Practice)*. Está disponible en: <http://www.tripdatabase.com>. Es un metabuscador que realiza búsquedas en bases de datos relacionadas sólo con la MBE.
- *Cochrane Library Plus*. Está disponible en: <http://www.update-software.com/clibplus/clibplus.htm>. Esta organización realiza revisiones sistemáticas sobre la efectividad de intervenciones en la salud.

## Procedimiento de búsqueda

Dado que PubMed es el sistema de búsqueda más importante, a continuación se indicará su metodología de búsqueda<sup>3</sup>.

Se introduce el término que se quiere buscar en el formulario de búsqueda, y se indica que sea en PubMed. Si hay más de una palabra, el buscador localizará todos los documentos que las contengan, pero si se quiere encontrar una frase concreta, deberá ir entre comillas. Para obtener mayor precisión en la búsqueda, es preciso introducir un descriptor como término. Si no lo conocemos, se escribirá cada término en el formulario, pero indicaremos que la búsqueda se realice en MeSH (Medical Subject Headings). Dado que es preciso escribir los términos en inglés, en la Fundación HON (Health On the Net)<sup>4</sup> se pueden consultar en español, y recuperar después el descriptor en inglés.

Se obtiene un mayor grado de precisión cuando se combinan descriptores, lo que se realiza mediante los operadores booleanos AND, OR y NOT. Con el primero buscamos documentos que contengan todos los descriptores unidos por ese operador; con el segundo se recuperan los que tengan uno u otro descriptor; con el último se obtienen los que contienen un descriptor pero no el otro.

La búsqueda se puede afinar más si se establecen unos ciertos límites. De este modo, se puede realizar un corte por el tipo de campo (autor, revista, descriptor, título, resumen, texto, fecha de publicación, etc.), tipo de estudio (ensayo clínico, metaanálisis, revisión, ensayo controlado aleatorizado, guía práctica, etc.), edad de la muestra (bebés, preescolares, niños, adolescentes, adultos, maduros, tercera y cuarta edad, etc.), idioma (inglés, francés, español, etc.), temas (sida, cáncer, toxicología, etc.),

## Adopción o el desarrollo de una teoría

La revisión de la bibliografía médica tiene que ofrecer una teoría donde basarnos. Ésta debe servir para describir, explicar y predecir un fenómeno. Si la búsqueda ofrece una teoría aplicable a nuestro problema, se podrá utilizar como estructura de nuestro marco teórico, una vez adaptada a nuestro estudio; en el caso de que no hubiera ningún estudio, o fueran muy pocos, habrá que ampliar la búsqueda a campos relacionados con nuestro problema que permitan orientar nuestra investigación. ■

especie (animal o humano), género (masculino o femenino) y fecha (de entrada o rango de fechas). Un interesante punto de corte adicional ofrecerá exclusivamente documentos que tengan un resumen disponible.

Un ejemplo ilustrará adecuadamente el procedimiento de la búsqueda bibliográfica en PubMed: se desean encontrar los artículos que contengan estudios controlados y aleatorizados, publicados desde 1980, sobre actuaciones de atención farmacéutica (o farmacia comunitaria o intervención farmacéutica) en pacientes diabéticos mayores de 45 años. Después de los pasos descritos con anterioridad, en el campo del formulario de búsqueda estará escrito lo siguiente:

```
((«pharmaceutical care»[Title/Abstract] OR «communitary pharmacy» [Title/Abstract] OR «pharmaceutical intervention»[Title/Abstract]) AND +diabetes[Title/Abstract]) AND (randomized controlled trial[Publication Type] OR (randomized[Title/Abstract] AND controlled[Title/Abstract] AND trial[Title/Abstract])) AND («middle aged»[MeSH Terms] OR «aged»[MeSH Terms]) AND («human»[MeSH Terms] OR «hominidae»[MeSH Terms]) AND («1980»[PDAT] : «2004»[PDAT])
```

Así pues, de los 27 estudios que relacionan atención farmacéutica y diabetes mellitus, esta búsqueda sólo ofrece 5 estudios que cumplen nuestros criterios. Si se hubiera deseado localizar todos los tipos de estudios, con los demás criterios invariables, el número de documentos localizados hubiera ascendido hasta 10. A partir de los 27 iniciales se contempla el estado actual del conocimiento sobre la atención farmacéutica en

pacientes diabéticos; con los 10 restringidos se describe la investigación que se ha realizado sobre el tema; y con los 5 estudios referenciados se tendrá una visión clara y detallada de cuáles son las directrices de investigación sobre este tema. ■

### Bibliografía

1. AEPap. Cómo realizar una búsqueda bibliográfica [consultado en agosto de 2004]. Disponible en: <http://www.aepap.org/pedev/pedev-3.htm>
2. Búsqueda bibliográfica en internet. Curso de doctorado. Internet y medicina. Hospital General Yagüe. 15-16 de enero de 1998 [consultado en agosto de 2004]. Disponible en: <http://www.uninet.edu/curso/indexb.htm>
3. National Library of Medicine. PubMed Tutorial [consultado en agosto de 2004]. Disponible en: [http://www.nlm.nih.gov/bsd/pubmed\\_tutorial/m1001.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/pubmed_tutorial/m1001.html)
4. Health on the Net. HON Select [consultado en agosto de 2004]. Disponible en: [http://www.hon.ch/HONselect/index\\_sp.html](http://www.hon.ch/HONselect/index_sp.html)

### Bibliografía general

- Jaber L, Halapy H, Fernet M, Tummalapalli S, Diwakaran H. Evaluation of a pharmaceutical care model on diabetes management. *Ann Pharmacother.* 1996;30(3):238-43.
- Skaer T, Sclar D, Markowski D, Won J. Effect of value-added utilities on prescription refill compliance and Medicaid health care expenditures—a study of patients with non-insulin-dependent diabetes mellitus. *J Clin Pharm Ther.* 1993; 18(4):295-9.
- Taylor C, Byrd D, Krueger K. Improving primary care in rural Alabama with a pharmacy initiative. *Am J Health Syst Pharm.* 2003;60(11):1123-9.
- Van Veldhuizen-Scott M, Widmer L, Stacey S, Popovich N. Developing and implementing a pharmaceutical care model in an ambulatory care setting for patients with diabetes. *Diabetes Educ.* 1995;21(2):117-23.
- Vivian E. Improving blood pressure control in a pharmacist-managed hypertension clinic. *Pharmacotherapy.* 2002; 22(12):1533-40.