Investigación clínica: de la pregunta al objetivo

Dra. Consuelo Pedrós
Unidad de Farmacología Clínica - CHGUV

5 octubre 2023

A scenic view of a rocky coastline with a winding stone wall and a building on a cliff. The image is used as a background for a diagram of the research process. The diagram consists of several text boxes arranged in a path that follows the coastline and the wall, starting from the bottom right and moving towards the top left. The text boxes are: 'Pregunta' (bottom right), 'Objetivos' (middle right), 'Solicitud autorización' (middle right), 'Diseño' (middle left), 'Ejecución' (middle left), 'Análisis' (top right), and 'Publicación de resultados' (top left).

Publicación de resultados

Análisis

Ejecución

Solicitud autorización

Diseño

Objetivos

Hipótesis

Pregunta

**Investigación
básica**

**Investigación
clínica**

Investigación biomédica

**Investigación
operacional y
evaluativa**

**Investigación
epidemiológica**

Incidencia de HTA en un determinado ámbito geográfico; modelo epidemiológico que explique en qué subgrupos es más frecuente o identifique factores de riesgo

Modelos explicativos

Conocimiento

Pacientes diagnosticados de HTA en 2022 en un determinado ámbito geográfico

Datos calificados y clasificados

Información

Número de pacientes hipertensos

Eventos sin procesar

Datos

¿Cuál es la frecuencia de una patología?

¿Cuál es el mejor método diagnóstico?

¿Existen factores de riesgo?
¿Cuáles son?

¿Qué tratamiento es más eficaz?

¿Cuál es el resultado de una determinada estrategia terapéutica?

PubMed®

Búsqueda
bibliográfica

The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

Revisión y análisis
de la literatura

THE LANCET

Otros recursos

UpToDate®

Interrogante clínica no resuelta

**Pregunta poco
estructurada**

Pregunta formal

La pregunta

?

Ética

Relevante

Precisa

Abordada
con el
método
adecuado

La pregunta

?

El estudio...

**¿beneficiará a los
participantes?**

**¿supondrá un
aumento en el
conocimiento?**

Relevante

Ética

La pregunta

?

Abordada con el
método adecuado

Precisa

Relevante

Ética

A hand holding a pen over a document with question marks. The background is a blurred image of a hand holding a pen over a document with several question marks. The text 'Estrategia PICOT' is overlaid on the image.

Estrategia PICOT

Estrategia PICOT

P

Población

I

Intervención (preventiva, diagnóstica, terapéutica) o exposición (factores etiológicos, pronósticos)

C

Comparador (si existe)

O

***Outcome*: lo que se observa o mide como resultado de la intervención (eventos, cambio en situación basal, determinación del diagnóstico)**

T

Tiempo: momento en que se mide el *outcome* o período de estudio

La pregunta

?

Abordada con
el método
adecuado

Precisa

Relevante

Ética

La pregunta

Abordada con
el método
adecuado

Si no es
metodológicamente
correcto, no es ético

Ética

The background is a grid of images. The central focus is a glowing lightbulb with a warm white light emanating from it. The lightbulb is set against a dark blue background. To the right of the lightbulb, there are several abstract blue patterns, including a bright white light streak and a cluster of small white dots. The grid is composed of white lines separating the images.

Ejemplos

Fracturas de cadera en mujeres

¿Son frecuentes las fracturas de caderas en las mujeres?

Preguntas con relación a
tratamiento

Se conocen ciertos factores de riesgo y factores protectores. ¿Los conocemos en nuestra población?
¿se puede aportar algo?

Preguntas con relación
a diagnóstico

¿Son frecuentes las fracturas de caderas en las mujeres?

¿Todas las mujeres?
¿>60 años?

¿Mujeres adultas?
¿60-80 años?

En mujeres >70 años atendidas en el hospital X (**P**), ¿cuál es la frecuencia de fractura de cadera (**O**) en el período 2017-2019 (**T**)?

Se conocen ciertos factores de riesgo y factores protectores. ¿Los conocemos en nuestra población? ¿se puede aportar algo?

Las mujeres >70 años atendidas en el hospital X (**P**) que han sufrido fractura de cadera (**O**), ¿presentaban diferentes niveles de actividad física (**I/E**) respecto de aquellas que no la han sufrido (**O**)?

En mujeres >70 años atendidas en el hospital X (**P**), ¿un nivel elevado de actividad física (**I/E**) es un factor protector de fractura de cadera (**O**) en comparación con la actividad física habitual (**C**)?

**Preguntas con relación a
tratamiento**

En mujeres >70 años intervenidas en el hospital X por fractura de cadera (**P**), ¿la intervención quirúrgica en las primeras 24 h tras la fractura (**I**) se asocia a menor mortalidad (**O**) a los 30 días (**T**) en comparación con la intervención más de 24 h después (**C**)?

Preguntas con relación a diagnóstico

En mujeres >70 años atendidas en el hospital X por fractura de cadera (**P**), ¿cuál es el rendimiento diagnóstico (**O**) de la prueba X (**I**) en relación con la técnica Y (gold-standard, **C**)?

Pregunta de investigación

Hipótesis

Enunciado que realiza el investigador y que da respuesta a la pregunta de investigación

Verdad provisional

- Estudio descriptivos: no necesariamente deben tener una hipótesis explícita
- Estudios analíticos: la hipótesis propone una relación entre dos o más variables (causal, relacional o de diferencia entre grupos)

**Pregunta
investigación**

Hipótesis

Objetivos

Conocer
Investigar
Estudiar
Comprender
Saber

Medir

Comparar

Determinar

Cuantificar

Identificar

Describir

Atorvastatin for Anthracycline-Associated Cardiac Dysfunction

The STOP-CA Randomized Clinical Trial

JAMA 2023;330:528-36

Anthracyclines such as doxorubicin are a key component of several standard chemotherapy regimens among patients with breast cancer, leukemia, lymphoma, and sarcoma.¹ Data suggest that within 12 months after administration of anthracyclines, more than 20% of patients with lymphoma have a greater than 10% decline in left ventricular ejection fraction (LVEF),² and that at 5 years up to 20% develop heart failure.³

There is plausibility supporting the role of statins such as atorvastatin to prevent or reduce the cardiac dysfunction that may occur secondary to anthracyclines. In basic studies, atorvastatin was associated with a reduction in anthracycline-associated oxidative stress and cardiomyocyte cell death, leading to preserved cardiac function.^{4,5} In retrospective clinical research, statins preserved cardiac function and reduced heart failure after anthracycline use,^{6,7} and in a small prospective study, 40 mg/d of atorvastatin started prior to anthracyclines was associated with a higher LVEF at follow-up.⁸ However, in a recent randomized trial among women with primarily breast cancer, atorvastatin did not prevent an absolute decline in LVEF with anthracyclines.⁹ Herein, we present the results of the

Question Does 1 year of treatment with atorvastatin, 40 mg/d, started prior to anthracycline-based chemotherapy among patients with lymphoma, reduce the chance of a significant decrease in left ventricular ejection fraction (LVEF) compared with placebo?

Atorvastatin for Anthracycline-Associated Cardiac Dysfunction

The STOP-CA Randomized Clinical Trial JAMA 2023;330:528-36

Question Does 1 year of treatment with atorvastatin, 40 mg/d, started prior to anthracycline-based chemotherapy among patients with lymphoma, reduce the chance of a significant decrease in left ventricular ejection fraction (LVEF) compared with placebo?

The base-case assumptions were that 20% of the placebo group and 5% of the atorvastatin group would meet the primary end point.^{3,8,16}

OBJECTIVE To test whether atorvastatin is associated with a reduction in the proportion of patients with lymphoma receiving anthracyclines who develop cardiac dysfunction.

OBJECTIVE To test whether atorvastatin is associated with a reduction in the proportion of patients with lymphoma receiving anthracyclines who develop cardiac dysfunction.

Variable
principal

Study End Points

The MRI measures of LVEF were performed on anonymized images in a core laboratory at CIRC. Echocardiographic measures of LVEF were performed on anonymized images in a core laboratory at the University of Pennsylvania. The primary outcome was the proportion of participants in each group with an absolute decline in LVEF of 10% or greater from prior to chemotherapy to a final value of less than 55% over the 12-month study. Multiple potential definitions of anthracycline-associated cardiac dysfunction have been published.¹¹ This end

OBJECTIVE To test whether atorvastatin is associated with a reduction in the proportion of patients with lymphoma receiving anthracyclines who develop cardiac dysfunction.

Variable
principal

Cálculo del
tamaño de
la muestra

Power Calculation

The study planned to enroll 300 participants. The base-case assumptions were that 20% of the placebo group and 5% of the atorvastatin group would meet the primary end point.^{3,8,16} The anticipated dropout rate was 10%, estimating a 1-year mortality of approximately 5% to 6%,^{17,18} and atorvastatin-related adverse effects in approximately 4% to 5%.¹⁹ The remaining anticipated 270 participants would provide greater than 90% power to detect a 15% difference in the proportions achieving the primary end point at a 2-sided significance level of .05. The study was not powered to detect a difference in the incidence of heart failure.

**Pregunta
investigación**

Hipótesis

Diseño

Objetivos

QUESTIONS

ANSWERS

Causalidad

Contraste de hipótesis

Ensayos clínicos

Asociación

Generación de hipótesis

**Estudios
observacionales
analíticos**

**Estimación de
parámetros**

**Estudios
observacionales
descriptivos**

Choosing the best research design for each question

It's time to stop squabbling over the "best" methods

Quina és la pregunta d'investigació?

En el moment de valorar quin tipus d'informació es necessita, és fonamental tenir clara quina/es és/són la/les pregunta/es que es vol/en respondre

Sackett D. Choosing the best research design for each question. BMJ. 1997;315:1636.

Perdem molt de temps buscant el mètode sense saber quina pregunta volem respondre

and tactics to be used—not tradition, authority, experts, paradigm, or schools of thought.

scholar generate questions whose answering requires a shift to another research method. Furthermore, all

Escenario clínico
Marco teórico

Pregunta
investigación

Hipótesis

Objetivos

Ejecución

Solicitud
autorización

Diseño

Análisis

Publicación

Conclusiones

- La pregunta de investigación debe ser ética, relevante y precisa, y debe abordarse con la metodología adecuada.
- Se requiere una coherencia absoluta entre pregunta de investigación, hipótesis, objetivo principal, variable principal y método de cálculo del tamaño muestral.
- Cada tipo de diseño sirve para responder a un tipo de pregunta.

Soporte metodológico y regulatorio a la investigación clínica independiente

Urgencias

Especialidades

- Alergología
- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor
- Angiología y Cirugía Vascolar
- Cardiología
- Cirugía Cardíaca
- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Cirugía Mayor Ambulatoria
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica
- Coordinación de trasplantes
- Cuidados Críticos
- Dermatología
- Endocrinología y Nutrición
- Endoscopia y Oncología Ginecológica
- Enfermedades Infecciosas
- Estomatología y Cirugía Maxilofacial
- Farmacia Hospitalaria
- Farmacología Clínica**
- Hematología y Hemoterapia
- Hospitalización domiciliaria

Unidad de Farmacología Clínica

Su misión es promover un uso seguro y eficiente de los medicamentos y promover la generación de conocimiento a través de una investigación con medicamentos con estándares éticos y metodológicos adecuados, relevancia científica y aplicabilidad clínica.

Estos objetivos son abordados a través de funciones y actividades en los siguientes campos: política y selección de medicamentos, seguridad en el uso de medicamentos, soporte a la investigación clínica independiente y soporte a las actividades del Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos (CEIm).

Los servicios relacionados con estas funciones y actividades se prestan tanto a los profesionales del Department como a sus estructuras de gestión.

[Ocultar texto](#)

Equipo profesional

Responsable: Dra. Consuelo Pedrós Cholvi

Teléfono: 963131878

Secretaría / Gestión administrativa

Localización

Gracias

pedros_cons@gva.es

cheloxptw