



Cochrane
Argentina



Jornada de MBE y Reunión Cochrane Argentina

Dr. Juan Víctor Ariel Franco

Director del Centro Cochrane

Instituto Universitario Hospital Italiano

Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.





Cochrane
Argentina



Cochrane





Cochrane
Argentina



Misión

Nuestra misión es promover la toma de decisiones informada en materia de salud mediante la producción de revisiones sistemáticas accesibles, relevantes y de alta calidad y otros datos de la investigación resumidos.





Cochrane
Argentina



Principios

- Colaboración
- Entusiasmo
- No duplicación
- Minimizar los sesgos
- Actualización
- Relevancia
- Acceso
- Calidad
- Continuidad (responsabilidad)
- Participación diversa





Cochrane
Argentina



Estrategia 2020

META 1: Producción de evidencia

META 2: Hacer que la evidencia sea accesible

META 3: Abogar por la evidencia

META 4: Construir una organización eficaz y sostenible



[Our evidence](#)

[About us](#)

[Join Cochrane](#)

[News and events](#)

Come to Cochrane



Cochrane launches new Centre for best available healthcare evidence in Argentina

Official launch of Cochrane Argentina.



Cochrane Argentina

Nuevo centro nacional aprobado por la
Junta Directiva de Cochrane

Tweets por @CochraneArg

Cochrane Argentina retwitteó

 **Cochrane Argentina**
@CochraneArg

Lanzamiento oficial del sitio Cochrane Argentina
en el sitio de [@cochraneollab](https://cochrane.org/news/cochrane-...)
cochrane.org/news/cochrane-...

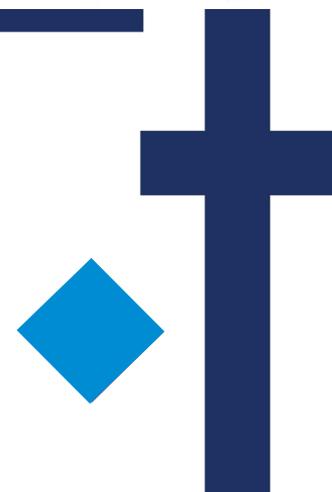


26 oct. 2017

 **Cochrane Argentina**
@CochraneArg

<http://argentina.cochrane.org/>

Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.





Cochrane
Argentina



1. Promover y apoyar la producción de revisiones sistemáticas por autores argentinos
2. Identificar las principales necesidades de capacitación de autores argentinos
3. Promover el acceso a la Biblioteca Cochrane y Biblioteca Cochrane Plus
4. Difundir las actividades e iniciativas Cochrane dentro del país
5. Proporcionar capacitación y apoyo a la creación de capacidad (capacity building) para actualizar y / o publicar protocolos Cochrane y revisiones sistemáticas
6. Construir y / o reforzar la asociación con los principales interesados o stakeholders (profesionales de la salud, investigadores, consumidores, responsables políticos, etc.)
7. Aumentar el acceso y la difusión de la investigación nacional en el cuidado de la salud mediante la búsqueda manual de ensayos clínicos realizados y publicados en revistas científicas argentinas
8. Apoyar o dirigir cualquier iniciativa de traducción
9. Establecer y mantener una base de financiamiento para el Centro Argentino, identificando fuentes adicionales para financiar las actividades de Cochrane

META 1: Producción de evidencia

Producir revisiones sistemáticas actualizadas, relevantes y de alta calidad y otras pruebas de la investigación sintetizadas para informar las decisiones en materia de salud. **7 revisiones 2018 por Argentina**

Cochrane Database of Systematic Reviews

Non-pharmacological interventions for treating chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 12 May 2018 [see what's new](#)

 score 5 [View article information](#)

✉ [Juan VA Franco](#) | [Tarek Turk](#) | [Jae Hung Jung](#) | [Yu-Tian Xiao](#) | [Stanislav Iakhno](#) | [Virginia Garrote](#) | [Valeria Vietto](#)
[View authors' declarations of interest](#)

Cochrane Database of Systematic Reviews

Methods for blood loss estimation after vaginal birth

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 13 September 2018

 score 11 [View article information](#)

✉ [Virginia Diaz](#) | [Edgardo Abalos](#) | [Guillermo Carroli](#)
[View authors' declarations of interest](#)

Cochrane Database of Systematic Reviews

Cognitive-behavioural interventions for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in adults

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 23 March 2018

 score 56 [View article information](#)

✉ [Pablo Luis Lopez](#) | [Fernando Manuel Torrente](#) | [Agustín Ciapponi](#) | [Alicia Graciela Lischinsky](#) | [Marcelo Cetkovich-Bakmas](#) | [Juan Ignacio Rojas](#) | [Marina Romano](#) | [Facundo F Manes](#)
[View authors' declarations of interest](#)

Priority Topics

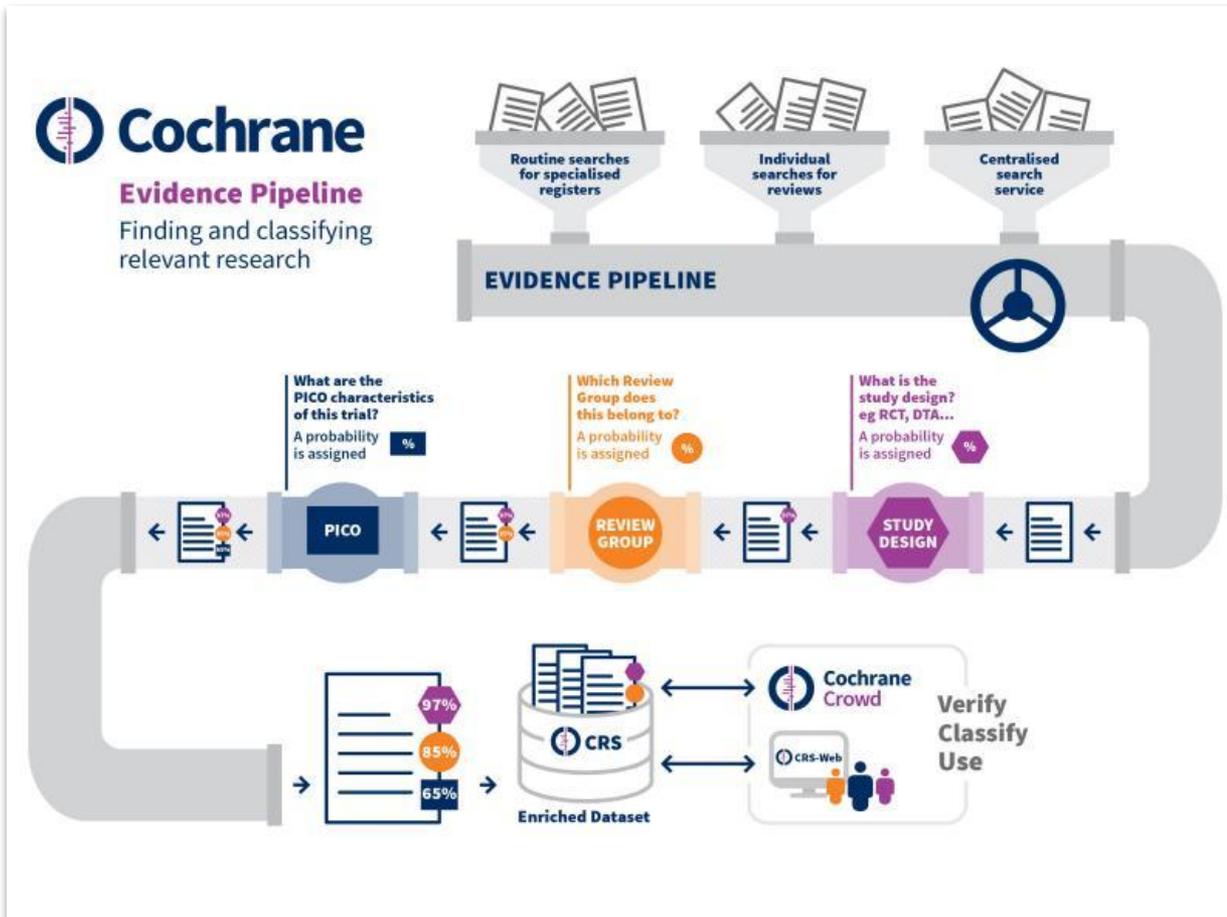
**Project
Transform**



Cochrane
Argentina



Proyecto Transform: Evidence Pipeline





Cochrane Argentina



AVAILABLE NOW

RCT identification

Use the power of machine learning and Cochrane Crowd to identify reports of randomised controlled trials.

How can I access?

Contact us at transform@cochrane.org

98.5%–99.8%
RECALL

60%–80%
REDUCTION IN EFFORT

34,000+
RCTs IDENTIFIED

Review Group classifier

Identify new research relevant to your Cochrane Review Group.

How can I access?

Information Specialists: CRS-Web

53
REVIEW GROUP CLASSIFIERS

700,000+
STUDIES IN CRSD CLASSIFIED
BY REVIEW GROUP

TaskExchange

Connect with the global health evidence community to get your work done more quickly.

taskexchange.cochrane.org

1,200+
USERS

75%
RESPONSE RATE
TO POSTED TASKS

**NOW ACCEPTING
GUIDELINES TASKS**

Top five tasks

- 1** TRANSLATION
- 2** CONSUMER INPUT
- 3** DATA EXTRACTION
- 4** SCREENING
- 5** CLINICAL INPUT

Cochrane Classmate

Create exciting, interactive tasks to help your students learn about evidence production.

crowd.cochrane.org/classmate

6
PILOTS CONDUCTED

100
PARTICIPANTS

1,642
CITATIONS COLLECTIVELY SCREENED

Living systematic review

A systematic review that is continually updated, incorporating relevant new evidence as it becomes available.

cochrane.org/lsr

180+
LSR NETWORK MEMBERS

3
LSRs PUBLISHED ON COCHRANE LIBRARY

**LSR GUIDANCE PUBLISHED
LSR PROTOCOL APPROVED**

COMING SOON

Screen for Me

Send your search results to the machine classifier and Cochrane Crowd to identify RCTs and diagnostic test accuracy studies.

4 PILOTS CONDUCTED

3,293 AVERAGE NO. OF CITATIONS SCREENED

2 AVERAGE DAYS SCREENING COMPLETION TIME

49 AVERAGE NO. OF SCREENERS PER PILOT

IN DEVELOPMENT

PICO Classification

Machine learning and Cochrane Crowd classify CENTRAL records by Population, Intervention, Comparator and Outcome.

Cochrane Review classifier

Identify new research relevant to an existing Cochrane Review.

Extraction of tabular data

Machine learning and Cochrane Crowd service to extract data from tables in full-text articles.

Automated results writer

Machine generated first draft results text for systematic review abstracts based on SoF table and forest plots.

Services/tools for guideline developers

Pilot and evaluation of evidence services for guideline developers.



Cochrane
Argentina



Overview

DTA

Flexible



RevMan Web Roadmap

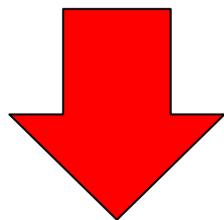




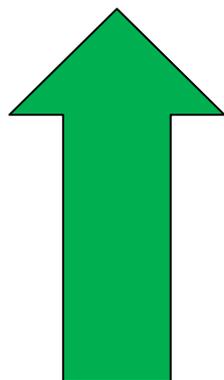
Lanzamiento de la *nueva* Biblioteca
Cochrane - 13:30 AM

META 2: Hacer que la evidencia sea accesible

Garantizar el acceso a la evidencia Cochrane y procurar que sea de utilidad para toda persona de cualquier lugar del mundo.



Argentina
2018



Movimiento
progresivo
hacia el Open
Access (12
meses)

**Difusión y
claridad**

Multilinguaje



Cochrane
Argentina



META 2: Hacer que la evidencia sea accesible

Garantizar el acceso a la evidencia Cochrane y procurar que sea de utilidad para toda persona de cualquier lugar del mundo.

Cochrane's Future Publishing and Open Access Arrangements

Today Cochrane announces important decisions on its future publishing and open access arrangements, part of its commitment of making Cochrane evidence freely and openly accessible to the world.



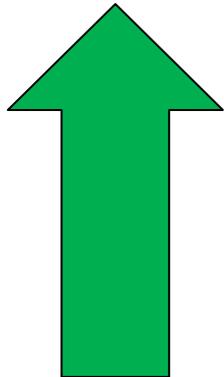
Acuerdos
nacionales

Abril 2018 La Junta de Gobierno de Cochrane decidió continuar estas políticas en virtud de los acuerdos de publicación posteriores a 2020, pero **postergar** la implementación del objetivo establecido en la Estrategia para 2020 para que todas las Revisiones Cochrane tengan acceso abierto "inmediatamente después de su publicación".



META 3: Abogar por la evidencia

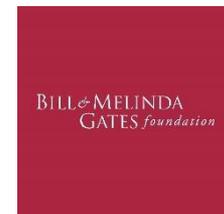
Hacer de Cochrane el 'hogar de la evidencia' para informar la toma de decisiones sobre salud, construir un mayor reconocimiento de nuestra labor y convertir la organización en una destacada impulsora de la sanidad informada con pruebas.



+Productos
Abogacía
Alianzas



The Free Encyclopedia





Cochrane Argentina



Medicina Basada en la Evidencia y Reunión Cochrane Argentina

JORNADA PRESENCIAL

Participá de la reunión anual de Cochrane Argentina en el Centro Cochrane IUHI colaborá en su plan estratégico para la difusión de la Medicina Basada en la Evidencia y la producción y uso de revisiones sistemáticas para la toma de decisiones informadas en salud.



Fecha: 1 de noviembre
Modalidad: Presencial
Director: Dr. Juan Víctor Ariel Franco



Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.



Instituto Universitario
Hospital Italiano

Hospital Italiano de Buenos Aires, Perón 4399
(54-11) 4959-0200 interno 5026
posgrado@hospitalitaliano.org.ar
www.hospitalitaliano.edu.ar



Cochrane Argentina



META 3: Abogar por la evidencia

Mayor énfasis en los medios de comunicación.

NEWS

Health

Fish oil supplements for a healthy heart 'nonsense'

18 July 2018



JOIN US SUBSCRIBE / REGIST

nowcompare.com

OPEN



Para los que saben lo que quieren escuchar.

Con Premium, sálfate todas las canciones que quieras. Gratis por 30 días.

¡INICIAR PRUEBA DE 30 DÍAS!



News > Health

Omega-3: Fish oil supplements do nothing to prevent heart attacks or stroke, major study finds

'Surprising' finding debunks heart benefits of pills used by millions, but 'needs to be taken seriously' say independent researchers

Alex Matthews-King Health Correspondent | Wednesday 18 July 2018 05:48 | 22 comments



Click to follow The Independent



GETTY IMAGES

Taking omega-3 fish oil supplements is often touted as a simple way to protect your heart - but experts say the evidence that it does any good is flimsy at best.

META 3: Abogar por la evidencia
Estrategia de Transferencia del
Conocimiento



**Cochrane
Knowledge
Translation Strategy**

April 2017





**Cochrane
Argentina**



**14:00 Grado y Posgrado
Experiencias**

META 3: Abogar por la evidencia Estrategia de Transferencia del Conocimiento

Revisión Sistemática

Los antivirales no reducen la incidencia de la neuralgia postherpética

Antivirals do not reduce the incidence of postherpetic neuralgia

Objetivos

Evaluar la efectividad de los antivirales para prevenir la neuralgia postherpética (NPH), definida como la persistencia o recurrencia del dolor luego de 120 días de producida la erupción.

Fuentes de datos

Registro especializado del grupo Cochrane de enfermedades neuromusculares, CENTRAL, MEDLINE, EMBASE, LILACS, y Sistema de Recuperación Biomédica China (en inglés, Chinese Biomedical Retrieval System) hasta abril de 2013. Se verificaron referencias de estudios publicados para identificar nuevos trabajos y se contactó a los autores para solicitar datos adicionales. No hubo restricción de idioma.

Selección de estudios y extracción de datos

Se consideraron estudios controlados y aleatorizados (ECA) en los que se trató, dentro de las 72 h de la aparición del herpes zóster, a adultos con antivirales administrados vía oral para prevenir la NPH. En los estudios analizados se excluyeron pacientes inmunosuprimidos, embarazadas o mujeres en lactancia, pacientes con disfunción renal o hepática, en tratamiento con glucocorticoides sistémicos, oncológicos, o que presentaban lesiones costrosas al momento de alistarse. Asimismo se excluyeron estudios que presentaron un seguimiento corto o irregular,

Chen N, y col. **Cochrane Database Syst Rev.** 2014 Feb 6;(2):CD006866.

cuyo grupo control no recibió placebo, o aquellos con texto o reporte incompleto o no disponible. Dos autores seleccionaron los estudios, evaluaron el riesgo de sesgo y analizaron los datos independientemente.

Resultados principales

Se obtuvieron seis ECA con 1.211 participantes. Cinco estudios evaluaron aciclovir y un estudio (419 participantes) evaluó famciclovir. Los resultados del metanálisis se resumen en la Tabla 1. Con cuatro estudios (692 participantes) además fue posible realizar un metaanálisis que demostró una reducción leve pero significativa en la incidencia de neuralgia herpética (la forma aguda de neuritis) en el grupo tratado con aciclovir al mes de la aparición de la erupción (RR 0,83; IC95% 0,71 a 0,96; p=0,01). La mayoría de estos estudios no evaluaron los efectos en el dolor o la calidad de vida.

Conclusiones

Hay evidencia de alta calidad que indica que el aciclovir oral no reduce significativamente la incidencia de NPH. Los otros antivirales carecen de evidencia suficiente para determinar su efecto.

Fuente de financiamiento: Fuente de financiamiento: Departamento de Neurología, West China Hospital, China. **Conflicto de interés:** Ninguno.

Tabla 1. Efectividad del los antivirales en la reducción de la incidencia de neuralgia post-herpética.





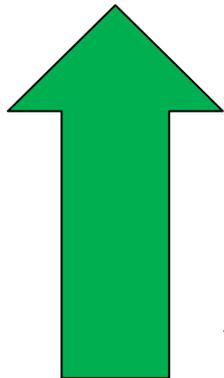
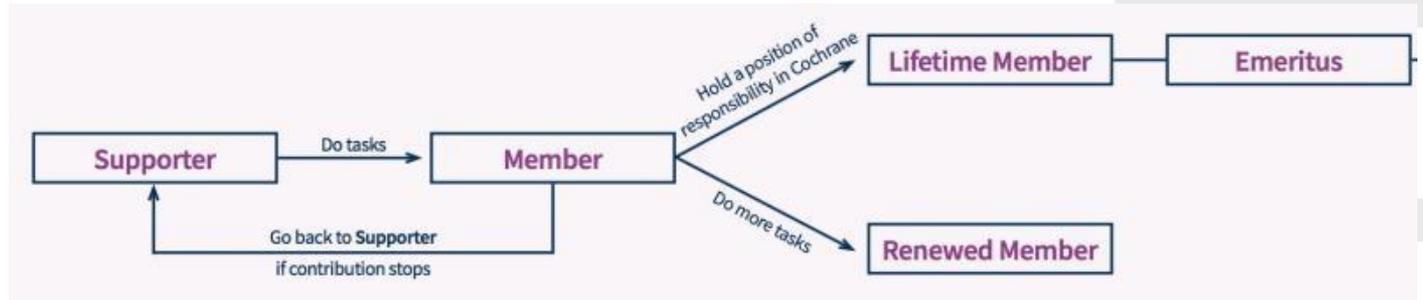
Cochrane
Argentina



9:45 - Membresía

META 4: Construir una organización eficaz y sostenible

Ser una organización internacional transparente, diversa e inclusiva que aprovecha de forma eficaz el entusiasmo y las habilidades de sus colaboradores, se guía por sus principios, se gobierna de manera responsable, se gestiona eficazmente y realiza un uso óptimo de sus recursos.



Membresía
Capacity-building
Organización regional
Aspectos organizacionales

Cochrane Organisational Dashboard Q2 (Apr-Jun) 2018

Overview

Commentary & Achievements

- The enhanced Cochrane Library launched on Tuesday, 7 August 2018.
- Usage of the Cochrane Library has increased 16% compared to the same period in 2017
- Global usage of cochrane.org continues to grow. The number of sessions in the quarter increased by 15% compared to the first quarter of the year. Year-on-year growth of quarterly usage was 57%.
- Publishing output was down in 2Q18 when compared with the same period in 2017. Reviews, updates and protocols were down by 27%, 9% and 18%, respectively. Year-to-date publishing output was also down on last year.
- Royalties (central income) continue to be negatively impacted by the GBP/USD exchange rate, but in real terms, sales of licenses to the Cochrane Library were up
- Central income and expenditure were both tracking lower than expected
- The geographic reach of cochrane.org usage continues to demonstrate evidence of increased accessibility to Cochrane content, with translated content accounting for 70% of usage. Mexico has now been the top user of cochrane.org for a year, approaching 800,000 sessions in Q2. Japan entered the top 10 users of cochrane.org for the first time, with year-on-year usage increasing by 492%, to over 260,000 sessions in Q2.
- Cochrane membership grew by 7% in Q2, up to 11,065 members. The number of Cochrane Supporters, tracked for the first time this quarter, stands at 33,868.
- All eight of the Cochrane Review Group (CRG) Networks have now been launched. As part of the implementation of Cochrane's CRG transformation programme, the following CRG Networks were officially launched in 2Q18: Cochrane Acute and Emergency Care, Cochrane Brain, Nerves and Mind, Cochrane Circulation and Breathing, Cochrane Children and Families, and Cochrane Long Term Conditions and Ageing (networks 1 & 2).

Cochrane Library Usage



Cochrane.org Quarterly Usage



Publishing Output



Strategy to 2020 Targets for 2018

PURPLE: not started or N/A; **RED:** serious concerns; **AMBER:** some delays; **GREEN:** on target

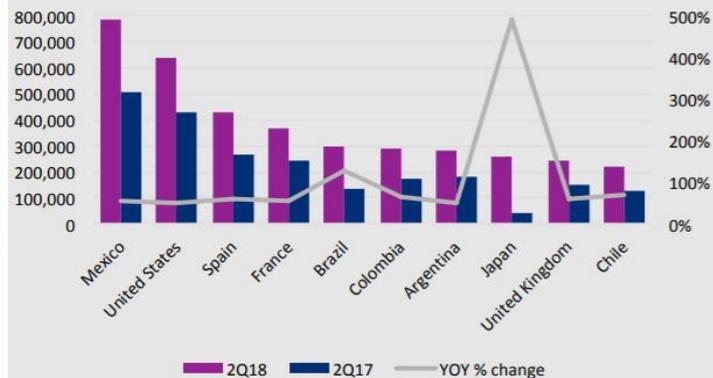
- Form eight new Cochrane Review Group Networks, and begin implementation of network plans and improved ways of working together. **GREEN**
- Complete the new standardised technology workflow for Cochrane review production. **GREEN**
- Agree Cochrane's future priority review types, methods and data sources through the development of a 'content strategy', and begin associated implementation activities. **GREEN**
- Deliver more features and enhancements of the Cochrane Library after its re-launch. **AMBER**
- Build capacity and engagement in knowledge translation activities across the organisation. **GREEN**

6

Goal Two

Geographic Reach

Top 10 usage of cochrane.org website



10



**Cochrane
Argentina**



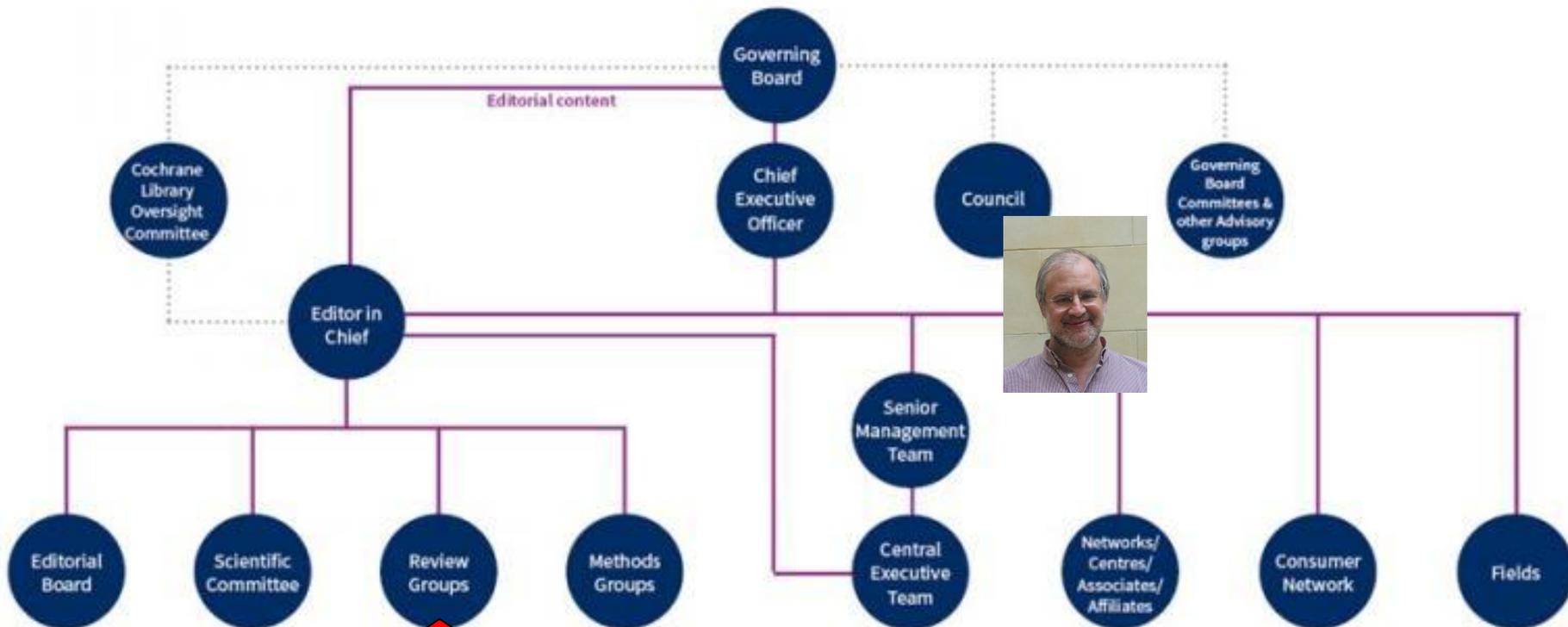
Miembros de Cochrane Argentina en Cochrane

**Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.**





Governance Structure and Executive Accountability Relationship



Key
 — Formal governance
 - - - - - Advisory relationship





**Cochrane
Argentina**



Muchas gracias

juan.franco@hospitalitaliano.org.ar





**Cochrane
Argentina**



¿Qué rol puedo tomar en Cochrane?

**Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.**





Cochrane
Argentina



Rol en Cochrane

- A - Expertise de **contenido** (clínico, paciente, etc.)
- B - Especialista en **métodos** (estadística, GRADE)
- C - **Diseminación académica** (ateneos, publicaciones)
- D - **Diseminación social** (redes sociales, material gráfico)
- E - **Tareas** aisladas (peer review, traducción, extracción de datos, etc.)



Cochrane
Argentina



Experiencia en grado y posgrado

Dr. Juan Víctor Ariel Franco

Director del Centro Cochrane

Instituto Universitario Hospital Italiano

Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.





**Cochrane
Argentina**



Experiencia en grado

Carrera de medicina - IUHI

- Materia Salud Pública

Cannabis medicinal en Argentina: perspectiva desde la salud pública

Ornella Agnese, Rocio Macarena, Sueiro Lopez; Iara Yamila, Taito Vincenti; Franco, Juan Víctor Ariel

Resumen

Esta revisión analiza la situación actual de la aplicación del cannabis como herramienta terapéutica dentro del ámbito de la salud argentina, haciendo referencia a los distintos actores involucrados y dilemas futuros que pueden presentarse. Para poder comprender en su totalidad el marco social, cultural e histórico en el que se desarrolla esta aplicación, se visitan distintos aspectos que competen a dicha situación, como lo son la descripción química y biológica del cannabis, el desarrollo de su consumo a través de la historia, las

LOVE

HOME ABOUT H

PICO QUESTION BUILDER

Therapeutic use of cannabis and cannabinoids

Select type of question

- › Treatment or prevention
- › Diagnostics
- › Etiology and/or risk
- › Prevalence and/or incidence
- › Prognosis



Cochrane
Argentina



Carrera de medicina
/ Residencia

Experiencia en grado

Evidencia Orientada a Pacientes (EOP) ¿Qué hay sobre el uso de inmunoterapia subcutánea alérgeno específica en asma y rinitis alérgica?

What about the use of specific allergen subcutaneous immunotherapy in asthma and allergic rhinitis?

Juliana Camoirano*

Resumen

La inmunoterapia alérgeno específica (ITA) consiste en la administración de cantidades crecientes del alérgeno al cual el paciente es sensible con el propósito de modular la respuesta inmune a ese alérgeno, y se propone como una opción terapéutica en pacientes con rinitis alérgica. A partir de una viñeta clínica de un paciente con esta patología, el médico de familia que lo asiste se pregunta si la ITA podría disminuir la intensidad y duración de los síntomas y su eficacia perdurar a largo plazo. Después de realizar una búsqueda bibliográfica, resumir y evaluar la bibliografía encontrada, se concluye que dicha terapia podría reducir la severidad de los síntomas, la frecuencia de uso de medicación de rescate, y sostener su eficacia clínica luego de la interrupción del tratamiento. Sin embargo, sus riesgos, sus costos, los inconvenientes en el régimen de aplicación y la dificultad para determinar cuando finalizar la inmunoterapia; sumados a la heterogeneidad de estudios incluidos en las revisiones sistemáticas que evalúan su eficacia, hacen imprescindible que el paciente y su médico discutan en forma conjunta las ventajas y desventajas de su utilización.

Abstract

Allergen-specific immunotherapy involves the administration of increasing amounts of the allergen to which the patient is sensitive for the purpose of modulating the immune response to that allergen, and it is proposed as an optional treatment in patients with allergic rhinitis. From a clinical vignette with a patient with this condition, a family physician wonders if the specific allergen immunotherapy may diminish the intensity and duration of symptoms and whether its efficacy will be long lasting. After searching, summarizing and evaluating the retrieved literature it is concluded that such therapy could reduce the severity of symptoms and the utilized rescue medication. It also maintained its clinical efficacy after discontinuation of treatment. However, risks, costs, disadvantages of its implementation and the difficulty in determining when to finish immunotherapy; coupled with the heterogeneity of studies included in the systematic reviews assessing its effectiveness makes it essential that the patient and doctor discuss jointly its use.



Cochrane
Argentina



Experiencia en grado

Carrera de medicina - IUHI (nueva currícula)

Laboratorio de gestión de información

- Gestión de búsqueda bibliográfica
- Proyecto final de laboratorio (en progreso)



**Cochrane
Argentina**



Experiencia en grado

Carrera de medicina - UNLAM

Medicina General II y rehabilitación (5to año)

Uso de revisiones sistemáticas/GRADE

Análisis de guías de práctica clínica





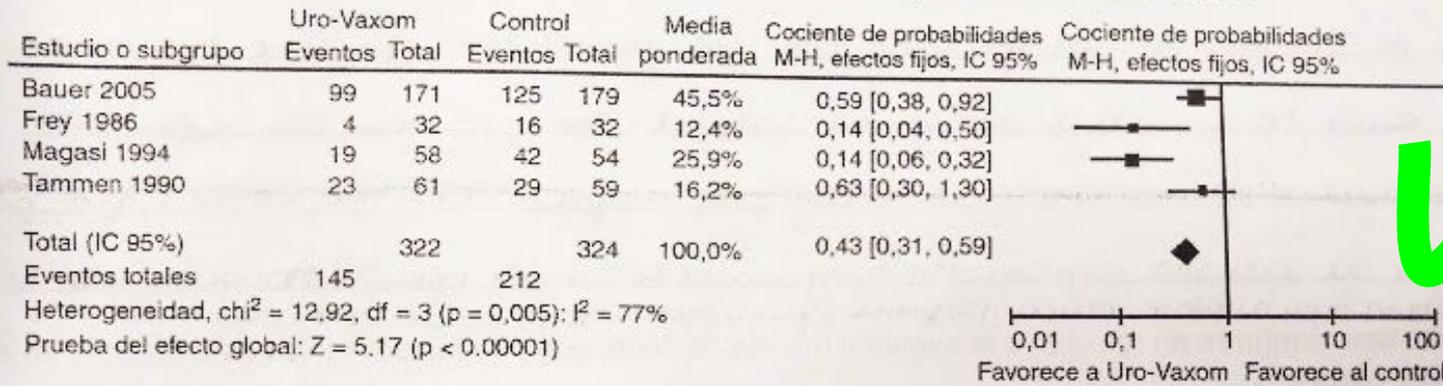
**Cochrane
Argentina**



C: NO REALIZAR NINGÚN TTO-PREVENTIVO.

O: CISTITIS A LOS 6 MESES.

b) Observando el siguiente gráfico del desenlace (outcome): cistitis a los 6 meses



Nota: Uro-Vaxom es la marca de la vacuna oral. “Cociente de probabilidades” es igual a “riesgo relativo”
¿Qué opina del dominio “consistencia” según GRADE para éste desenlace?

Es inconsistente, ya que los resultados de los estudios difieren mucho, hay solapamiento entre el intervalo de confianza de magasi y tammen, y índice de heterogeneidad (I²) es > a 50%.



Cochrane
Argentina



c) Ud. concluye que la confianza (usando la metodología GRADE) para la efectividad de la vacuna oral de E. coli en relación a la recurrencia de cistitis a los 6 meses es BAJA.

¿Qué significa esto?

Significa que hay bajas probabilidades de que los resultados de los estudios sean similares en la vida real y por lo tanto futuras investigaciones pueden avalar o refutar dichos resultados.

d) Considerando el Marco de la Evidencia a la Decisión (Evidence to Decision Framework), lea la viñeta nuevamente y piense qué factores pueden relacionarse con una recomendación a favor de la vacuna oral.

facilidad: ya que es una vacuna que se administra oralmente y que se puede administrar en la vida diaria de Julieta; implicancia económica: Julieta puede pagarla; aceptabilidad: es acorde a los valores y creencias de Julieta ya que ella lo propone.



Cochrane
Argentina



Licenciatura
Instrumentación
Quirúrgica - IUHI

Experiencia en grado

PROSPERO

International prospective register of systematic reviews


National Institute for
Health Research

UNIVERSITY *of* York
Centre for Reviews and Dissemination

Systematic review

1. * Review title.

Give the working title of the review, for example the one used for obtaining funding. Ideally the title should state succinctly the interventions or exposures being reviewed and the associated health or social problems. Where appropriate, the title should use the PI(E)COS structure to contain information on the Participants, Intervention (or Exposure) and Comparison groups, the Outcomes to be measured and Study designs to be included.

Strategies for the prevention of retained surgical items

2. Original language title.

For reviews in languages other than English, this field should be used to enter the title in the language of the review. This will be displayed together with the English language title.

¿Cuáles son las estrategias para la reducción de oblitos?



**Cochrane
Argentina**



Experiencia en grado: Chile

■ LIVING FRIENDLY SUMMARIES OF THE BODY OF EVIDENCE USING EPISTEMONIKOS (FRISBEE)

Medwave 2018;18(6):e7294 doi: 10.5867/medwave.2018.06.7294

Ginkgo biloba for the treatment of tinnitus

Felipe Kramer, Ángela Ortigoza

[Article](#) |
 [Artículo](#) |
 [Authors](#) |
 [History](#) |
 [Forum \(0\)](#) |
 [Metrics](#)

[References](#) |
 [Download PDF](#) |
 [Print](#) |
 [A\(+\)](#) [A\(-\)](#) |
 [Easy read](#)

[f Compartir D](#) |
 [Twitter](#) |
 [G+](#) |
 [in Share](#) |
 [Compartir](#)

Key Words: Ginkgo biloba, tinnitus, Epistemonikos, GRADE

Abstract

INTRODUCTION
Multiple interventions have been postulated for the treatment of tinnitus, but none has been established as clearly effective. Ginkgo biloba has been proposed among the alternatives.

METHODS
To answer this question we used Epistemonikos, the largest database of systematic reviews in health, which is maintained by crossing multiple information sources including MEDLINE, EMBASE, Cochrane

Ginkgo biloba for tinnitus		
Patients	Adults consulting for tinnitus	
Intervention	Ginkgo biloba	
Comparison	Placebo	
Outcomes	Effect	Certainty of the evidence (GRADE)
Severity of tinnitus	One trial [4] noted there was no difference between the experimental and control group.	⊕⊕⊕○ ¹ Moderate
Quality of life	Three trials [4],[5],[7] indicated there was no difference between the experimental group and placebo.	⊕⊕⊕⊕ High
Intensity of tinnitus	One trial [6] measured this outcome with decibel audiometry indicating there was no difference between the experimental group and the control group. Three trials [4],[5],[6] measured this outcome with a subjective scale indicating there was no difference between the experimental group and placebo.	⊕⊕⊕⊕ High
Side effects	Two trials noted [4],[7] there was no difference between the experimental and control group.	⊕⊕⊕⊕ High
GRADE: Degrees of evidence from the GRADE Working Group (see below).		
¹ A level of certainty of evidence was downgraded due to imprecision since it is based on a single study.		



Experiencia en grado: Chile

Balance between benefits and risks, and certainty of the evidence

- The results of the systematic reviews were difficult to analyze, the measures of effect were not clear and there were no meta-analyses. Notwithstanding, the certainty of the evidence is moderate to high.
- Even though it is a safe intervention, it has no benefit, so, the balance between benefits and harms is not favorable.

Resource considerations

- The reviews did not consider the costs associated with the use of Ginkgo biloba.
- Considering the absence of benefit), regardless of the cost, the balance between cost and benefits is not favorable.

What would patients and their doctors think about this intervention

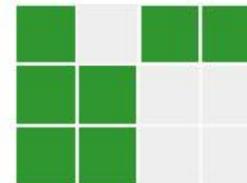
- Faced with the evidence presented in this summary, most patients and doctors should lean against its use, considering Ginkgo biloba would have no effect on tinnitus.
- However, in the absence of alternative treatments for this condition, it is possible that some patients would choose to use treatments without adverse effects and low cost. It is particularly important to inform patients about the limitations of the evidence.

Differences between this summary and other sources

- The conclusions obtained in this summary agree with one of the systematic

Morgenstern, C
1997
Meyer B
1986
Rejali D
2004
Drew S
2001

Malcolm P Hilt..
2013
von Boetticher ..
2011
Ernst E
1999



An evidence matrix is a table that compares systematic reviews that answer the same question.

Rows represent systematic reviews, and columns show primary studies.

The boxes in green correspond to studies included in the respective revisions.

The system automatically detects new systematic reviews including any of the primary studies in the matrix, which will be added if they actually answer the same question.



Cochrane
Argentina



Experiencia en grado: ideas

Cochrane
Wikipedia
Editathon Sept 18
2018 Edinburgh



Article Talk Read Edit View history More

Human papillomavirus infection

From Wikipedia, the free encyclopedia

Revision as of 15:04, 28 June

2018 (edit) (undo) (thank)

AvocadoEm (talk | contribs)

(Added conclusions from a 2017

Cochrane Review into Vaccine

section of the article.)

Vaccines [edit]

Main article: HPV vaccine

There is high-certainty evidence that HPV vaccines protect against precancerous cervical lesions in young women, particularly those vaccinated aged 15 to 26.^[141] HPV vaccines do not increase the risk of serious adverse events.^[141] Longer follow-up is needed to monitor the impact of HPV vaccines on cervical cancer.^[142]

141. ^a ^b Koliopoulos, George; Nyaga, Victoria N.; Santesso, Nancy; Bryant, Andrew; Martin-Hirsch, Pierre Pl; Mustafa, Reem A.; Schünemann, Holger; Paraskevaidis, Evangelos; Arbyn, Marc (2017-08-10). "Cytology versus HPV testing for cervical cancer screening in the general population". *The Cochrane Database of Systematic Reviews*. **8**: CD008587. doi:10.1002/14651858.CD008587.pub2. ISSN 1469-493X. PMID 28796882.



Cochrane
Argentina



Experiencia en posgrado - IUHI

Proyectos de maestría: 2 revisiones Cochrane

Proyectos de maestría: 1 revisión no-Cochrane

Proyectos de especialista: 4 revisiones no-Cochrane

Proyecto de doctorado: ...



**Cochrane
Argentina**



**Preguntas, comentarios,
opiniones...**





Cochrane
Argentina



Cierre

Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.





Cochrane
Argentina



Próxima reunión Argentina

Junio 2019

Lugar a confirmar (alguno de los
Centros Asociados)

argentina.cochrane.org.ar

@CochraneArg





Cochrane
Argentina



Colloquium Cochrane

22-25 de octubre 2019

Santiago, Chile

Cierre de propuestas:

~ marzo 2019





Cochrane
Argentina



Información de Contacto

Centro Cochrane Argentino

aciapponi@iecs.org.ar

Secretaria: Gabriela Ridriguez (IECS)

cochraneargentina@iecs.org.ar

CREP

Yanina Sguassero: ysguassero@crep.org.ar

IUHI

Juan Franco: juan.franco@hospitalitaliano.org.ar





Cochrane
Argentina



Instituciones Afiliadas

Buenos Aires

Asociación Odontológica Argentina. Coordinadora: Graciela Rasines Alcaraz.

Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”. Coordinadora: Alicia Fayad.

Hospital de Pediatría “Prof. Dr. Juan P. Garrahan”. Coordinadores: Susana Patricia Rodríguez and Juan Carlos Vassallo.

Asociación GEDIC-GESICA. Coordinador: Carlos Tajer.

Hospital Alemán. Coordinador: Hugo Catalano.

Fundación INECO. Coordinador: Pablo López.

Rosario

Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez (HECA). Coordinadores: Silvia Lujan and Gustavo Petroni.



**Cochrane
Argentina**



Muchas gracias

juan.franco@hospitalitaliano.org.ar

