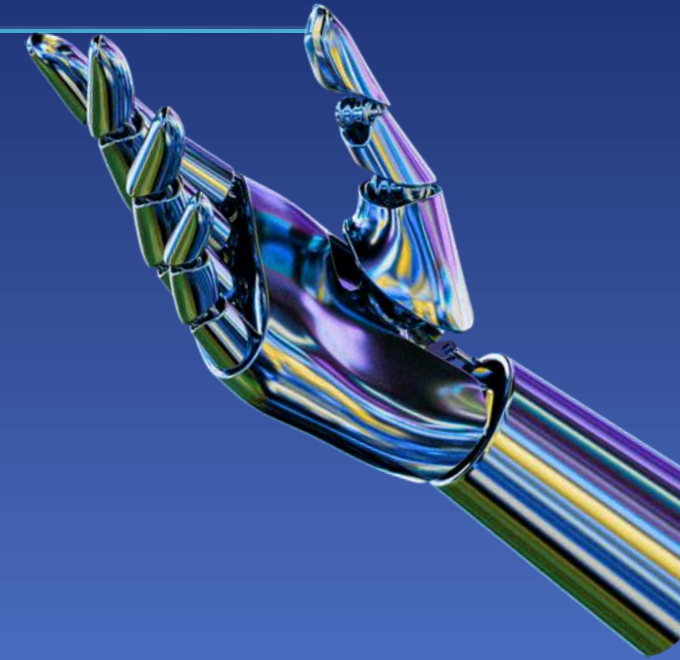


TOPA!

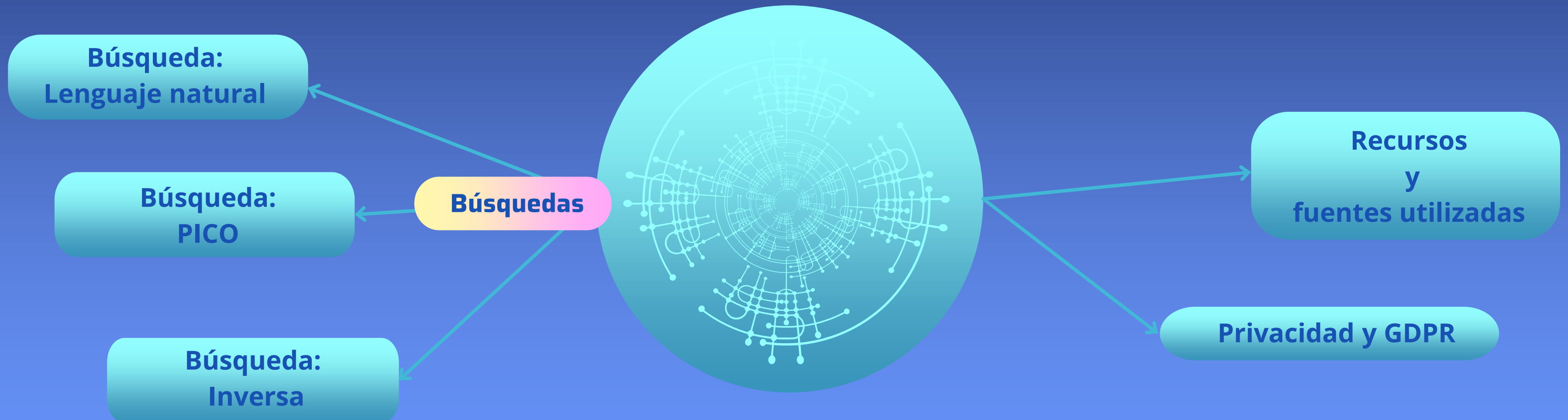


Inteligencia Artificial

Euskadiko Osasun Liburutegi Birtuala
Biblioteca Virtual de Salud de Euskadi

TOPA! IA

El nuevo asistente IA de TOPA!
ofrece funciones que agilizan la investigación,
sintetizan los conocimientos clave
y aceleran el análisis de recursos y resultados.



Búsqueda: Lenguaje natural



TOPA!	PICO	Localizador de Artículos	GuíaSalud	PubMed	Dynamed	
-------	------	--------------------------	-----------	--------	---------	--

Descubridor: Buscar artículos, libros y más

Comienza tu búsqueda

[Configuración de la Búsqueda](#) | [Favoritos](#) | [Mis búsquedas](#) [Búsqueda Avanzada](#)

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Búsqueda: Lenguaje natural

Resumen de investigación

Genera resúmenes de calidad de los resultados seleccionados de la búsqueda.

Ideas principales

Profundiza en los conceptos principales recuperados de la búsqueda.

Indicadores clave

Consulta indicadores clave de la publicación, métricas a nivel de estudio, revisiones sistemáticas, etc.

Preguntar y Extraer

Pregunta, consulta e interactúa con los resultados.

Conceptos esenciales

Sugiere nuevas consultas. Explora otras perspectivas.

The screenshot displays the TOPA! IA search interface. At the top, a search bar contains the query: "¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta para reducir el colesterol eleva...". Below the search bar are buttons for "Configuración de la Búsqueda", "Favoritos", "Mis búsquedas", and "Búsqueda Avanzada". The interface shows 83 results, with 15 selected. A menu for "Asistente IA" is open, listing options: "Resumen de Investigación", "Ideas principales", "Indicadores clave", "Preguntar y Extraer", and "Conceptos esenciales". A pink arrow points to the "Asistente IA" button, and another pink arrow points to the "Traducir" button on a search result card. The search result card displays the title "Rosuvastatin-Based Lipid-Lowering Therapy for the Control of LDL Cholesterol in Patients at High Vascular Risk" and a "Traducir" button. The interface also shows a sidebar with "Desde UpToDate®" and a list of related articles.

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Búsqueda: Lenguaje natural Resumen de investigación

Elabora un resumen que explica de forma clara, los hallazgos más importantes encontrados en los principales resultados de búsqueda. El resumen lo genera en el idioma en el que la persona usuaria ha iniciado sesión en TOPA!.

Incluye enlaces directos a cada fuente consultada, acceso al texto completo y a las citas correspondientes.

Permite identificar y entender de forma rápida las tendencias y los hallazgos más relevantes.

¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta para reducir el colesterol eleva... Buscar

Configuración de la Búsqueda Favoritos Mis búsquedas Búsqueda Avanzada

| [Exportar](#) [Correo electrónico](#) [Añadir a favoritos](#) | 15 Registros seleccionados [Desactivar selección](#)

83 resultados Traducir todo Asistente IA

Resumen de Investigación

La evidencia actual muestra que la **medicación** (principalmente estatinas y combinaciones de estatinas con ezetimiba) es, en la mayoría de los casos, más efectiva que los **ajustes en la dieta** para reducir el **colesterol elevado** a niveles considerados saludables, especialmente en sujetos con riesgo cardiovascular alto o enfermedad establecida. Las estatinas y, cuando es necesario, su combinación con ezetimiba, permiten reducciones de LDL-C del 50-75% y son la base del manejo terapéutico, logrando además reducciones significativas de eventos cardiovasculares y mortalidad ^{[1][4][5][7][8][15]}.

Sin embargo, la **dieta** y los hábitos saludables siguen siendo cruciales. Cambios como la dieta mediterránea y el uso de suplementos de estanoles vegetales pueden reducir el LDL-C, aunque en menor medida (reducciones de 7-12 mg/dL en estudios concretos), y sus efectos positivos son mayores cuando se combinan con la medicación. La dieta es fundamental para la prevención y para potenciar el efecto de los fármacos, además de ofrecer ventajas multifactoriales y menor riesgo de efectos adversos ^{[2][9]}.

No obstante, ningún tratamiento es ideal ni exclusivo: las guías clínicas recomiendan iniciar siempre con intervenciones dietéticas y de estilo de vida, reservando la medicación para quienes no alcanzan los objetivos, presentan alto riesgo o hipercolesterolemias graves. Los efectos secundarios (miopatía, diabetes de novo) o la intolerancia pueden limitar la intensificación farmacológica en algunos grupos, donde la combinación de abordajes resulta aún más relevante ^{[2][4][11][15]}.

En resumen, la **medicación** es generalmente más eficaz que la sola dieta para alcanzar reducciones sustanciales de colesterol en pacientes con hipercolesterolemia, pero la integración de ambas estrategias produce los mejores resultados y minimiza riesgos, siendo el enfoque más recomendado por la evidencia y las guías clínicas actuales.

[Compartir](#) [Me gusta](#) [Compartir](#)

Resumen generado por IA basado en los principales resultados de búsqueda. Puede contener inexactitudes.

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Búsqueda: Lenguaje natural

Ideas principales

Extrae las ideas principales de los registros seleccionados, cada uno con su enlace a la fuente original.

Analizando 15 artículos para: ¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?..

Ideas principales

- Las estatinas siguen siendo la base del tratamiento para la reducción del colesterol LDL y la prevención de eventos cardiovasculares, tanto en prevención primaria como secundaria [1], [4], [8], [10], [12].
- La combinación de estatinas de intensidad moderada con ezetimiba produce una reducción significativamente mayor de los niveles de LDL-C y permite que un mayor porcentaje de pacientes logren el objetivo LDL-C < 70 mg/dL, en comparación con la monoterapia con estatinas de alta intensidad [3], [5], [7], [13], [14], [15].
- La terapia combinada de estatinas moderadas y ezetimiba muestra mejor perfil de seguridad, menor incidencia de efectos adversos musculares y menor riesgo de diabetes de nueva aparición, particularmente en adultos mayores, frente a estatinas de alta intensidad [5], [15].
- No se observan diferencias significativas entre ambos grupos de tratamiento (combinación vs monoterapia) respecto a eventos adversos graves, tolerancia al tratamiento o eventos cardiovasculares mayores [3], [5], [7], [15].
- El enfoque terapéutico individualizado, que incluye ajuste según el riesgo vascular y tolerancia, es fundamental para alcanzar los objetivos de reducción de LDL-C [1], [4], [11].
- Los inhibidores de PCSK9 (evolcumab, alirocumab, inclisiran) y el ácido bempedoico son opciones eficaces adicionales para pacientes con alto o muy alto riesgo que no alcanzan objetivos con estatinas y ezetimiba, aunque su uso en España está restringido a indicaciones específicas [4], [10], [11], [12].
- Los hábitos alimentarios saludables, especialmente la dieta mediterránea y el uso de nutracéuticos como fitoesteroles, pueden tener efecto adyuvante en la reducción de LDL-C y mejorar la adherencia al tratamiento [2], [9].
- La combinación de estatinas de moderada intensidad con ezetimiba tiene mejor adherencia y tolerancia, permitiendo el logro de metas de LDL-C en escenarios donde la intensificación con estatinas de alta potencia es limitada por efectos secundarios o falta de adherencia [2], [5], [13], [15].
- El uso de fibratos en pacientes tratados con estatinas no se recomienda para reducir el riesgo cardiovascular ateroesclerótico [10].
- Hay avances en terapias novedosas dirigidas a lipoproteínas específicas (PCSK9, lipoproteína(a), ANGPTL3) y en estrategias de edición genética para el manejo futuro de la dislipidemia [4], [12].
- En pacientes con diabetes tipo 2, la combinación de estatinas de intensidad baja/moderada y ezetimiba es más eficaz en prevención primaria de eventos cardiovasculares que la monoterapia con estatinas de alta intensidad [14].
- A pesar de la robusta evidencia sobre la eficacia de las estatinas, la realización de los objetivos recomendados de LDL-C es insuficiente por infrautilización o intolerancia, destacando la necesidad de intensificar o combinar terapias [1], [13].
- El ácido bempedoico representa una alternativa segura en caso de intolerancia a estatinas, aunque los estudios todavía están en desarrollo para su uso amplio [10], [11].

Resumen generado por IA basado en los principales resultados de búsqueda. Puede contener inexactitudes.

Indicadores clave Preguntar y Extraer Conceptos esenciales

- Rosuvastatin-Based Lipid-Lowering Therapy for the Control of LDL Cholesterol in Patients at High Vascular Risk. *Journal of clinical medicine* , mar.-2024. Leer más
- Combined action of dietary-based approaches and therapeutic agents on cholesterol metabolism and main related diseases. *Clinical nutrition ESPEN* , ene.-2025. Leer más
- Safety and efficacy of moderate-intensity statin plus ezetimibe versus high-intensity statin monotherapy in patients with atherosclerotic cardiovascular disease: A meta-analysis. *Journal of clinical lipidology* , ago.-2024. Leer más
- Medications for Lipid Control: Statins vs Newer Drugs. *The Canadian journal of cardi...* , ago.-2024. Leer más
- Efficacy and Safety of Moderate-Intensity Statin and Ezetimibe Combination Therapy Versus High-Intensity Statin Monotherapy in Patients With Cardiovascular Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomiz... *Journal of lipid and atheroscle...* , feb.-2025. Leer más
- The Evolution of Cholesterol-Lowering Drugs: What's New? *Journal of Posthumanism* , sep.-2024. Leer más
- Safety and Efficacy of Moderate-intensity statin plus ezetimibe versus high-intensity statin monotherapy in patients with atherosclerotic cardiovascular disease: a meta-analysis. *European Heart Journal* , oct.-2024. Leer más
- Reduction of cardiovascular events with the use of lipid-lowering medication in patients with familial hypercholesterolemia or severe primary hypercholesterolemia: A systematic review. *Journal of clinical lipidology* , jul.-2022. Leer más
- The Effect of Dietary Supplementation with Plant Sterols on Total and LDL-Cholesterol in Plasma Is Affected by Adherence to Mediterranean Diet: Insights from the DESCO Randomized Clinical Study *Nutrients* , oct.-2023. Leer más

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Búsqueda: Lenguaje natural Indicadores clave

Los indicadores clave de cada publicación, las citas y las métricas de los estudios, se extraen y se organizan en tablas fáciles de interpretar.

Gracias a esto, es posible comparar de forma rápida:

- los métodos empleados.
- las características de las poblaciones estudiadas.
- los resultados obtenidos.
- la información de las revisiones sistemáticas.
- y otros datos relevantes.

Analizando 15 artículos para: ¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?..

🚩 Indicadores clave

Métricas de publicación

Artículo	Método	Revista SJR	Publicaciones Arbitradas / Peer Reviewed	Fecha de Publicación	Citado por
[1]	Revisión	SJR 0.92 Q1	Sí	marzo 2024	11
[2]	Revisión	SJR 0.81 Q2	No	enero 2025	-
[3]	Meta-análisis	SJR 1.27 Q1	Sí	agosto 2024	5
[4]	Revisión	SJR 1.54 Q1	No	agosto 2024	4
[5]	Revisión sistemática	SJR 1.65 Q1	Sí	febrero 2025	3
[6]	Revisión	SJR 0.27 Q1	No	septiembre 2024	-
[7]	Metaanálisis	SJR 4.99 Q1	Sí	octubre 2024	-
[8]	Revisión sistemática	SJR 1.26 Q1	Sí	julio 2022	2
[9]	Estudio Experimental	SJR 1.3 Q1	Sí	octubre 2023	7
[10]	Revisión	SJR 0.12 Q4	No	diciembre 2023	-
[11]	Revisión	SJR 2.19 Q1	Sí	octubre 2025	-
[12]	Revisión	SJR 12.11 Q1	Sí	noviembre 2024	-
[13]	Revisión	SJR 3.36 Q1	Sí	noviembre 2024	3
[14]	Estudio empírico	SJR 2.18 Q1	Sí	junio 2024	2
[15]	Meta-análisis	SJR 8.67 Q1	Sí	noviembre 2025	-

Métricas de estudio

Artículo	Pregunta de investigación	Tamaño de muestra	Población	Duración	Resultados
[9]	El estudio investiga el efecto de la suplementación dietética con esteroles vegetales sobre el perfil lipídico en personas con hipercolesterolemia, considerando la adherencia a la dieta mediterránea.	50	Individuos italianos con hipercolesterolemia poligénica y bajo riesgo cardiovascular global	2 semanas de run-in, 3 semanas de tratamiento, 2 semanas de washout, crossover posterior (total aproximadamente 10 semanas)	Reducción significativa de colesterol total, LDL-C y Apo B-100, mayor efecto con adherencia a la dieta mediterránea
[14]	Comparar la eficacia de la terapia combinada de estatinas de baja o moderada intensidad con ezetimiba frente a la monoterapia con estatinas de alta intensidad en la prevención primaria de eventos cardiovasculares en pacientes con diabetes tipo 2.	-	Pacientes coreanos ≥20 años con diabetes tipo 2 y dislipidemia	-	La combinación de estatina de intensidad moderada con ezetimiba reduce más el LDL-C y previene mejor los eventos compuestos que la monoterapia con estatinas de alta intensidad.

Revisión sistemática

Artículo	Pregunta de investigación	Publicaciones analizadas	Meta análisis	Resultados	Tipos de estudio incluidos	Tamaño total de la muestra
[3]	Comparación de la seguridad y eficacia de estatinas de intensidad moderada más ezetimiba versus monoterapia con estatinas de alta intensidad en pacientes con enfermedad cardiovascular aterosclerótica.	13	Sí	MIS+EZT mejora el perfil lipídico y el logro de LDL-C < 70 mg/dL sin diferencias en eventos adversos.	-	8,502 pacientes
[5]	Esta revisión evalúa la eficacia y seguridad de la terapia combinada de estatina de intensidad moderada y ezetimiba frente a la monoterapia con estatina de alta intensidad en pacientes con enfermedad cardiovascular.	20	Sí	La combinación reduce más el LDL-C; no hay diferencias significativas en TC, TG, HDL-C o MACE.	Ensayos controlados aleatorizados (ECA)	5,412 participantes

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Búsqueda: Lenguaje natural Preguntar y Extraer (Chat IA)

Permite interactuar con los resultados mediante un cuadro de chat, lo que facilita:

- analizar criterios.
- comparar eficacias, poblaciones y diagnósticos.
- explorar otros aspectos relevantes de los estudios.

Analizando 15 artículos para: Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables.

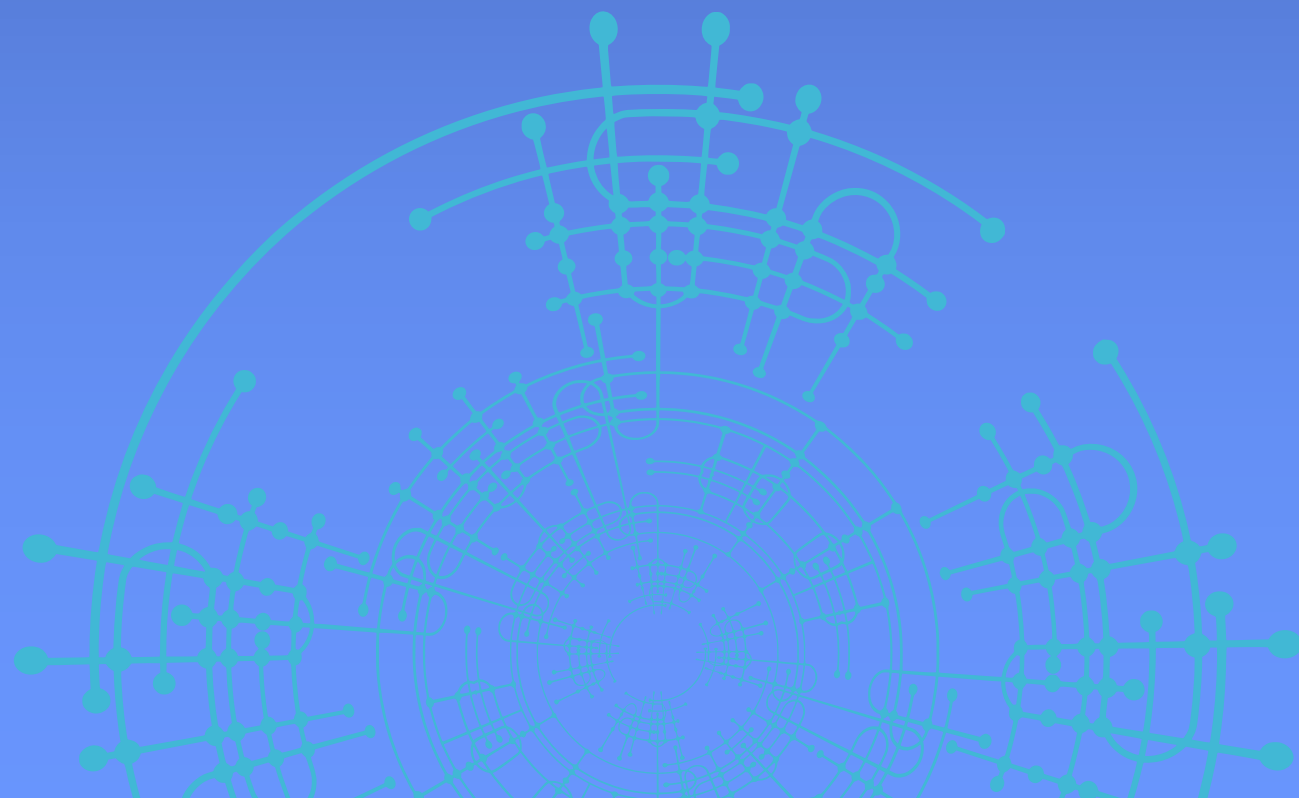
Preguntar y Extraer

Describe uno o más puntos de datos o ideas que le gustaría extraer de las publicaciones seleccionadas.

Artículo	Estatinas
[1]	Rosuvastatina (estatina) sola o con ezetimiba; reduce LDL-C hasta 50-55% sola y 60-75% en combinación; bajo riesgo de efectos adversos.
[2]	Son la piedra angular del tratamiento; síntomas musculares y diabetes de nueva aparición son motivos relativamente comunes de suspensión.
[3]	Revisión de terapias hipolipemiantes; menciona terapias no estatinas y su costo-efectividad, pero no detalla uso/efectos de estatinas.
[4]	Las estatinas son la piedra angular para reducir LDL-C y riesgo CV; algunos no alcanzan objetivos con dosis máximas toleradas o no pueden/quieran continuarlas.
[5]	Las terapias hipolipemiantes no estatinas se evaluaron como tratamiento adicional a estatinas para alcanzar objetivos de LDL-C.
[6]	Comparó estatina alta intensidad (HIS) vs estatina moderada + ezetimibe (MIS+EZT) en ASCVD; MIS+EZT mejoró lípidos (más LDL-C <70 mg/dL) sin diferencias en eventos adversos.
[7]	Pacientes post-IAM tratados con una estatina y/o ezetimiba; pese a LLT, pocos lograron objetivos de LDL-C.
[8]	Estatinas (1ª línea). Comparan estatina alta vs estatina baja/moderada + ezetimiba; combinación reduce más LDL-C (MD -6.59)
[9]	Pacientes en estatina+ezetimibe; comparó añadir ácido bempedoico vs duplicar dosis de estatina. Estatinas: atorvastatina/rosuvastatina.
[10]	Las estatinas siguen siendo agentes de primera línea para la reducción del riesgo ASCVD (cardiovascular aterosclerótico).
[11]	-
[12]	Fármacos de elección; reducen eventos cardiovasculares en prevención primaria y secundaria. Alternativa en intolerancia; base en terapia máxima.
[13]	Comparó estatina moderada+ezetimibe vs estatina alta en ASCVD; MIS+EZT mejor LDL<70 (OR 1.76) y redujo LDL (MD -5.05), CT (MD -7.91), TG (MD -8.20); sin diferencias en RAM (RR 1.19) ni intolerancia (RR 0.78).
[14]	Las estatinas (inhibidores HMGCoA; p.ej., atorvastatina) se describen como fármacos prescritos; reducen colesterol hepático y LDL; posible miopatía; Esterol10® se compara con atorvastatina como alternativa.
[15]	Guías: estatinas alta intensidad (dosis máx tolerada). Alternativa: estatina moderada+ezetimiba con eficacia y mejor seguridad/adherencia.

Por ejemplo: edad promedio de los participantes, limitaciones del estudio, tasas de reducción de emisiones o princip... ↑

Los puntos de datos o ideas generadas por IA pueden contener errores. Por favor, revise los resultados cuidadosamente.



Búsqueda: Lenguaje natural Conceptos esenciales

Explora consultas adicionales a partir de los conceptos extraídos de las publicaciones seleccionadas.

Facilita el refinamiento de la estrategia de búsqueda y la incorporación de perspectivas complementarias, que pueden resultar relevantes para ampliar el alcance del análisis.

Ejemplo de búsqueda:

“¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta, para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?”

Analizando 15 artículos para: ¿Es la medicación más efectiva que los ajustes en la dieta para reducir el colesterol elevado a niveles saludables?..

Conceptos esenciales

Se enumeran los conceptos clave extraídos de los artículos analizados, junto con consultas sugeridas para ayudarlo a explorar más.

Eficacia y seguridad de la terapia combinada de estatinas de intensidad moderada con ezetimiba frente a monoterapia con estatinas de alta intensidad [2], [3], [7], [10], [11], [14]

- Beneficios de la combinación de estatinas moderadas con ezetimiba en el control del colesterol LDL
- Seguridad de la terapia combinada de estatina moderada y ezetimiba comparada con estatinas de alta intensidad

Papel de las estatinas en la reducción del riesgo cardiovascular y eventos asociados [1], [5], [8], [12], [13]

- Efectividad de las estatinas en la prevención de eventos cardiovasculares
- Impacto de la subutilización de estatinas en el manejo del colesterol

Nuevos fármacos y terapias emergentes para el manejo de la dislipidemia [5], [6], [12], [13], [15]

- Nuevos fármacos hipolipemiantes y sus mecanismos de acción
- Opciones terapéuticas para pacientes intolerantes a estatinas

Rol de intervenciones dietéticas y nutracéuticas en el control de la dislipidemia [4], [9]

- Efecto de los esteroides vegetales en la reducción del colesterol LDL
- Interacción de la dieta mediterránea con terapias hipolipemiantes

Desafíos y consideraciones prácticas en la intensificación y selección de terapias hipolipemiantes [1], [5], [14], [15]

- Barreras en la intensificación del tratamiento hipolipemiante en alto riesgo cardiovascular
- Criterios para la selección de medicamentos no estatinicos en la reducción de riesgo cardiovascular

Ideas principales Indicadores clave Preguntar y Extraer

- Rosuvastatin-Based Lipid-Lowering Therapy for the Control of LDL Cholesterol in Patients at High Vascular Risk. *Journal of clinical medicine*, mar.-2024. Leer más
- Combined action of dietary-based approaches and therapeutic agents on cholesterol metabolism and main related diseases. *Clinical nutrition ESPEN*, ene.-2025. Leer más
- Safety and efficacy of moderate-intensity statin plus ezetimibe versus high-intensity statin monotherapy in patients with atherosclerotic cardiovascular disease: A meta-analysis. *Journal of clinical lipidology*, ago.-2024. Leer más
- Medications for Lipid Control: Statins vs Newer Drugs. *The Canadian journal of cardi...*, ago.-2024. Leer más
- Efficacy and Safety of Moderate-Intensity Statin and Ezetimibe Combination Therapy Versus High-Intensity Statin Monotherapy in Patients With Cardiovascular Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomiz... *Journal of lipid and atheroscle...*, feb.-2025. Leer más
- The Evolution of Cholesterol-Lowering Drugs: What's New? *Journal of Posthumanism*, sep.-2024. Leer más
- Safety and Efficacy of Moderate-intensity statin plus ezetimibe versus high-intensity statin monotherapy in patients with atherosclerotic cardiovascular disease: a meta-analysis. *European Heart Journal*, oct.-2024. Leer más

Búsqueda: PICO



TOPA!	PICO	Localizador de Artículos	GuíaSalud	PubMed	Dynamed
-------	------	--------------------------	-----------	--------	---------

Búsqueda PICO

PICO Buscar

Búsqueda IA Búsqueda Booleana

P: Paciente, Población, Problema

I: Intervención o Asunto

C: Intervención o problema de comparación

O: Resultado

Opciones: Mostrar sólo Texto Completo disponible Mostrar sólo resultados Revisados por Pares (Peer Review)

Ejemplo de búsqueda PICO:

P: pacientes con colesterol elevado,
I: medicación, C: dieta,
O: reducción del colesterol

Búsqueda: PICO

El asistente de IA permite formular la estrategia de búsqueda mediante la metodología PICO.

A partir de dicho modelo, aplica capacidades de búsqueda semántica, interpretando el concepto y el significado contextual de cada componente de la estrategia.

De este modo, transforma la búsqueda PICO en una consulta semántica mediante técnicas de Procesamiento del Lenguaje Natural (PLN).

¿Es la medicación más efectiva que la dieta para la reducción del colesterol en pacientes con ... Buscar

Configuración de la Búsqueda Favoritos Mis búsquedas Búsqueda Avanzada

447 resultados Traducir todo Asistente IA

The Role of High-Protein Diets and Physical Activity in Fat Loss and Metabolic Health: Implications for Sustainable Food Systems
Zadgaonkar U. - Retos , abr.-2025
Introducción: **La** obesidad y los trastornos metabólicos relacionados, como **la** diabetes tipo 2 y **las** enfermedades cardiovasculares, están aumentando... aumentando a nivel mundial, lo **que** hace **que las** intervenciones **efectivas** sean cruciales. **Las dietas** altas en proteínas y **la** actividad física estructurada son
Leer más Traducir

Intervención para la reducción del uso de inhibidores de la bomba de protones a dosis altas con la participación del paciente (envío de carta postal)
Bilbao E.V., Olaizola A.M., Itxaso d.H., Alvara... - International Journal of Integrated Care , ago.-2019
Introducción: Los inhibidores de **la** bomba de protones (IBP) se encuentran entre los fármacos **más** prescritos y utilizados por **la** población en nuestro medio, siendo...el omeprazol el fármaco **más** prescrito en Euskadi. Se plantea **la** hipótesis de **que la** participación **del paciente** en **la** **reducción** del número de tratamientos
Leer más Traducir

Búsqueda: Inversa



The screenshot shows a search interface with a navigation bar at the top containing the following items: TOPA!, PICO, Localizador de Artículos, GuíaSalud, PubMed, and Dynamed. Below the navigation bar is a dark teal header with the text "Descubridor: Buscar artículos, libros y más". Underneath this header is a white search bar with the placeholder text "Comienza tu búsqueda" and a "Buscar" button on the right. Below the search bar are links for "Configuración de la Búsqueda", "Favoritos", and "Mis búsquedas". On the right side of the search bar area, there is a link for "Búsqueda Avanzada" with a yellow arrow pointing to it from the bottom right of the image.

Ejemplo de búsqueda:

“necesito artículos publicados en los últimos años que aborden el trastorno por déficit de atención o las conductas hiperactivas en menores.”

Búsqueda: Inversa

Transforma una consulta formulada en Lenguaje natural en una búsqueda bibliográfica.

Para ello, define cadenas de búsqueda utilizando campos específicos y operadores booleanos, asegurando una sintaxis precisa para los distintos sistemas de recuperación de información.

The screenshot displays a search engine interface with the following elements:

- Búsqueda Avanzada** (Advanced Search) header with a link to **Volver a Búsqueda Básica** (Return to Basic Search).
- Estrategia de Búsqueda:** (Search Strategy) section with an empty input field.
- Consulta Asistida por IA** (AI-Assisted Query) section containing the natural language query: "necesito artículos publicados en los últimos años que aborden el trastorno por déficit de atención o las conductas hiperactivas en menores".
- A note below the query: "Use lenguaje natural para permitir que nuestro asistente de IA cree una búsqueda detallada con operadores booleanos para usted."
- The resulting search string: `pubtype=article AND date:[2021-04-01 TO 2026-04-01] AND (((attention deficit disorder) OR (a...`
- Buttons for **Configuración de la Búsqueda**, **Favoritos**, **Mis búsquedas**, and **Búsqueda Avanzada**.
- Options for **Exportar**, **Correo electrónico**, and **Añadir a favoritos**.
- Results summary: **Aproximadamente 162.000 resultados**, **Traducir todo**, and **Asistente IA**.
- Search results list:
 - Result 1: **Presencia e influencia de sintomatología sugestiva de trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adultos con un trastorno de la conducta alimentaria**. Authors: Ruíz Feliu M., Cano Prous A., Iglesias Gaspar... - *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 2022. Abstract: "La coexistencia de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) y del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es frecuente...frecuente. El objetivo del estudio fue cuantificar la presencia de sintomatología TDAH en pacientes adultos con TCA y evaluar posibles correlaciones entre".
 - Result 2: **Sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: consolidaciones, actualizaciones y perspectivas**. Author: Carrasco-Chaparro X. - *Revista Médica Clínica Las Condes*, sep.-2022. Abstract: "una actualización sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), el más frecuente y controvertido trastorno neuropsiquiátrico en la edad... que afecta también a adultos, y que ha sido objeto de investigaciones".

Recursos y fuentes utilizadas

Privacidad y GDPR



Recursos y fuentes utilizadas

Incluye exclusivamente revistas indexadas en SJR, contenido y recursos validados, garantizando además la exclusión de revistas depredadoras y de cualquier artículo cuya fiabilidad resulte dudosa.

Base de datos:

MEDLINE: solo aquellos con ranking SJR

CrossRef: solo aquellos con ranking SJR

Publicaciones:

ACM, ACS, APA PsycARTICLES, ASTM

BMJ, Brill, IEEE, IOP, LWW, MITPress

NEJM, !OUP, SAGE, Springer, Taylor & Francis, Wiley, JSTOR

- Fecha de publicación después del 01-01-2014

Privacidad y GDPR

La solución de IA no almacena datos de los usuarios, no reutiliza las entradas proporcionadas ni emplea dicha información para el entrenamiento de modelos. Además, cumple con los estándares y requisitos establecidos por el Reglamento General de Protección de Datos (GDPR).



Eskerrik asko