

BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN CIENTIFICA

INTRODUCCIÓN El objetivo principal del taller de búsqueda es orientarlos en la aplicación de los conceptos teórico-prácticos de la búsqueda de la información biomédica para aplicarlos en la construcción de su proyecto de investigación.

El taller constará de un documento en formato Word con la guía de preguntas a responder. Hasta ahora cada uno de ustedes siguiendo el desarrollo de los talleres, cuentan con un tema para realizar su trabajo de investigación. En esta fase la búsqueda de información puede solaparse con la fase de la construcción de sus ideas de investigación, el desarrollo del marco teórico, el planteamiento del problema, la justificación de sus estudios y el planteamiento de la hipótesis, el desarrollo de los objetivos, la identificación de variables de estudio, el cálculo del tamaño de la muestra y finalmente la ejecución de su trabajo de investigación y la explicación de los mismos para su publicación final. Para esto inicialmente como se desarrolló en la clase de búsqueda uno podría dividir el proceso en etapas: 1) Búsqueda de información general 2) Búsqueda de fuentes centrales del informe 3) Búsqueda de información específica 4) Búsqueda de recomendaciones y políticas de cobertura

METODOLOGIA:

1. BUSQUEDA DE FUENTES DE INFORMACION GENERAL

Los objetivos de esta etapa son:

- Contextualizar el problema
- Comprender el fenómeno biológico a profundidad, desde el punto de vista fisiopatológico, etiológico, epidemiológico y terapéutico dependiendo de la idea que desea investigar

Para esto habitualmente se consultan, libros, revisiones narrativas, Peer Reviews (UpToDate) sobre el tema. Una forma de comenzar es buscar la información en UpToDate, revisiones narrativas y en algunos textos de libros.

2. BUSQUEDA DE FUENTES CENTRALES DEL PROBLEMA.

Posteriormente a haber comprendido y contextualizado el problema o su idea de investigación, usted debe identificar aquellas fuentes que pueden serle de utilidad para estructurar el problema de investigación y el marco teórico. Si hubiera alguna Revisión sistemática (Para estudios de intervención) o una guía clínica sobre el tema en cuestión, quizás podría tomarla como base y actualizar la fecha de búsqueda hasta la actualidad. En esta segunda etapa se espera que cite al menos las fuentes estructurales más importantes (Revisiones sistemáticas, Guías Clínicas (Guidelines)). Un lugar donde comenzar nuestra búsqueda de estos estudios, ya que condensa distintas fuentes de información es un sitio web denominado TRIP Database. Al realizar una búsqueda en **TRIP Database se deben realizar búsquedas sensibles**. Esto significa que **es mejor recuperar todos los resultados posibles, aunque haya algunos que no satisfagan nuestros criterios**, debido a que es una base de datos relativamente pequeña comparada con otras de gran tamaño como Pubmed. Por ejemplo, se solicitó la evaluación de una técnica quirúrgica para el reemplazo de cartílago articular en la rodilla denominada mosaicoplastia en niños. Después de la fase de lectura inicial se comprendió que las técnicas de reparación del cartílago articular podían ser de cuatro tipos, microfractura, trasplante de cartílago, mosaicoplastia y trasplante de condrocitos. Al buscar en TRIP Database utilizamos solo la palabra clave “mosaicoplasty” y posteriormente evaluamos los resultados obtenidos. **A diferencia de Pubmed**, donde hubiera

desde el comienzo limitado los resultados a la rodilla, **debido a que al ser la base de datos muy grande, preferimos búsquedas muy específicas** y en el caso de encontrar poca información, vamos ampliando posteriormente.

En el TripDatabase se obtienen una serie de información, desde guías clínicas, libros de textos, Revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y algunos artículos originales.

Para esta segunda etapa también se recomienda utilizar la Biblioteca Cochrane plus para localizar revisiones sistemáticas, y/o ensayos clínicos específicos cuando la idea de investigación versa sobre estudios de intervención. Para la búsqueda en la Biblioteca Cochrane plus es suficiente el uso de uno o dos vocabularios controlados empleados en el TRIP Database, con una correcta combinación de términos usando los operadores booleanos OR, AND y NOT.

En esta segunda fase puede ser útil el uso del MeSH (Medical Subject Headings) que es el vocabulario controlado de PubMed y su utilidad es la de adjudicar convencionalmente una forma única para identificar un tema abordado por cada artículo indizado. Para la búsqueda en la Biblioteca Cochrane plus combine mosaicoplastia AND Children.

3. BUSQUEDA DE FUENTES ESPECÍFICAS Y ARTICULOS PRIMARIOS

En esta etapa complementa la búsqueda de los documentos principales buscando estudios en bases de datos más amplias como Pubmed o Lilacs. *Al finalizar esta etapa deberá plantear la estrategia de búsqueda y los resultados obtenidos al realizar su búsqueda en Pubmed y opcionalmente en Lilacs.* Debe transcribir los términos Mesh utilizados y la estrategia general de búsqueda planteada. Por otro lado, también debe citar aquellos estudios encontrados y cuáles fueron seleccionados para ser incluidos en el reporte, mencionando los criterios de inclusión de los mismos.

El diseño de los estudios a incluir debe ser tenido en cuenta al realizar la búsqueda, debido a que es necesario minimizar la posibilidad de sesgos, de esta manera si estamos ante una pregunta que **quiere evaluar un tratamiento** es muy importante la inclusión de estudios que presenten un grupo control y la aleatorización de la asignación de la intervención, o sea ensayos clínicos aleatorizados controlados. De no encontrarse ensayos clínicos se seleccionarán estudios que tengan grupo control, aunque no hayan sido aleatorizados. **Sólo si no existen estudios controlados o después de la evaluación de los mismos se incluirán aquellos estudios sin grupo control (series de casos).**

Por otro lado, si nos encontramos **evaluando test diagnósticos**, los diseños de estudios a ser incluidos deberían ser estudios de corte transversal, con un test de referencia bien definido y un espectro de pacientes que refleje el grado de severidad de los pacientes en los que se está evaluando el test.

GUIAS O ESTRATEGIAS PARA LA BUSQUEDA DE FUENTES ESPECÍFICAS Y ARTICULOS PRIMARIOS (PUBMED Y LILACS)

Escenario Clínico:

Paciente de 30 años. Diagnóstico Nefritis LES, desde hace 10 años, recibe Prednisona: 5 mg y AZT: 50 mg/día en forma regular; acude a la emergencia por edemas, HTA, oligoanuria y alteración del sensorio, hace un mes tenía una creatinina de 0.9 mg/dl y proteinuria de 0.250 mg/24 horas. En emergencia se halla una PA de 160/95, anasarca, ascitis, congestión pulmonar. Los datos del laboratorio muestran: Urea: 240 mg/dl, creatinina: 2.5 mg/dl, examen de orina: Leucocitos: 40-50 x c, hemáties: > 100 x c, cilindros hemáticos, con cuerpos ovales, albúmina (+++): 500 mg/dl. En emergencia recibe 3 pulsos de MTP, luego PDN 50 mg/día; e inicia hemodiálisis aguda en forma regular. Mejoró el trastorno del sensorio; y se agregó anuria. Al 10 días de tratamiento, se hace la

biopsia renal, con el diagnóstico de GNDL, con gran actividad y presencia de crecientes celulares en todos los glomérulos (# 8). Se desea intervenir en forma rápida, se recomienda inicio de Rituximab, pero los nefrólogos sugieren plasmaféresis. ¿Cuál sería la terapia más apropiado para efectuar la intervención en esta condición?

1. FORMULANDO LA PREGUNTA DE BUSQUEDA.

1.1: PARA DETERMINAR EL PACIENTE/PROBLEMA

- **¿Sobre qué problema busco información?**

Lupus Nephritis

- **¿Sobre qué aspecto clínico surge la pregunta?:**
 - i. ¿Prevención?
 - ii. ¿Tratamiento?**
 - iii. ¿Diagnóstico?
 - iv. ¿Pronóstico?
 - v. ¿Daño?
 - vi. Otros:
- **¿Sobre qué tipo de pacientes?**

Pacientes con lupus eritematoso sistémico

- **¿La edad y/o el sexo son factores relevantes?**

Si

1.2: PARA DETERMINAR LA INTERVENCIÓN

- **¿Sobre qué intervención concreta busco información?**

Rituximab

- **¿Se puede englobar en un tipo más general?**

Monoclonal antibody

- **¿Se comparo con otra? ¿Con cuál?**

Plasmapheresis

1.3: PARA DETERMINAR LOS RESULTADOS

- **¿Qué resultados quiero valorar con la intervención?**

Glomerular Filtration Rate

Mortalidad (Mortality)

Sobrevida (Survival)

- **¿Cuáles son los objetivos de la intervención?**

Mejorar la Tasa de Filtración glomerular

Reducir la mortalidad y mejorar la sobrevida

1.4: **PARA DETERMINAR EL TIPO DE ESTUDIO**

- **¿Hay algún diseño “ideal” que ofrezca las evidencias de mayor calidad?**
Revisión Sistemática y Metanálisis. (Systematic review)
- **¿Hay otras alternativas, aunque proporcionen evidencias de menor calidad?**
Ensayos clínicos. (Trials Clinic)

2. REDACTE LA PREGUNTA DE BUSQUEDA

PACIENTES (POBLACION): Nefritis Lupica

INTERVENCION: Rituximab

CONTROL: Plasmaféresis

RESULTADOS (Outcome): Mejorar la TFG y sobrevida y reducir la mortalidad.

3. REDACCION DE LA PREGUNTA DE BUSQUEDA:

¿La terapia con Rituximab en comparación con la plasmaféresis, mejora la función renal y sobrevida con reducción de la mortalidad en pacientes con Nefritis Lupica tipo IV?

PALABRAS DE BUSQUEDA.

TERMINOS MESH (Vocabularios Controlados) :(Buscar en PUBMED)

1. Lupus nephritis
2. Rituximab
3. Plasmapheresis
4. Mortality
5. Survival
6. Glomerular Filtration Rate

Lupus Nephritis

Glomerulonephritis associated with autoimmune disease SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS. Lupus nephritis is histologically classified into 6 classes: class I - normal glomeruli, class II - pure mesangial alterations, class III - focal segmental glomerulonephritis, class IV - diffuse glomerulonephritis, class V - diffuse membranous glomerulonephritis, and class VI - advanced sclerosing glomerulonephritis (The World Health Organization classification 1982).

Entry Terms:

- Lupus Glomerulonephritis
- Nephritis, Lupus
- Lupus Nephritides
- Nephritides, Lupus
- Glomerulonephritis, Lupus
- Glomerulonephritides, Lupus
- Lupus Glomerulonephritides

Rituximab

A murine-derived monoclonal antibody and ANTINEOPLASTIC AGENT that binds specifically to the CD20 ANTIGEN and is used in the treatment of LEUKEMIA; LYMPHOMA and RHEUMATOID ARTHRITIS

Entry Terms:

- CD20 Antibody, Rituximab
- Antibody, Rituximab CD20
- Rituximab CD20 Antibody
- Mabthera
- IDEC-C2B8 Antibody
- IDEC C2B8 Antibody
- IDECC2B8 Antibody
- IDEC-C2B8
- IDEC C2B8
- IDECC2B8
- GP2013
- Rituxan

Plasmapheresis

Procedure whereby plasma is separated and extracted from anticoagulated whole blood and the red cells retransfused to the donor. Plasmapheresis is also employed for therapeutic use.

Entry Terms:

- Plasmaphereses

Mortality

All deaths reported in a given population.

Entry Terms:

- Mortalities
- Decline, Mortality
- Declines, Mortality
- Mortality Declines
- Mortality Decline
- Mortality Determinants
- Determinants, Mortality
- Determinant, Mortality
- Mortality Determinant

- Mortality, Differential
 - Differential Mortality
 - Differential Mortalities
 - Mortalities, Differential
 - Case Fatality Rate
 - Case Fatality Rates
 - Rate, Case Fatality
 - Rates, Case Fatality
-
- Age-Specific Death Rate
 - Age-Specific Death Rates
 - Death Rate, Age-Specific
 - Death Rates, Age-Specific
 - Rate, Age-Specific Death
 - Rates, Age-Specific Death
 - Age Specific Death Rate
 - Death Rate
 - Death Rates
 - Rate, Death
 - Rates, Death
 - Mortality, Excess
 - Excess Mortality
 - Excess Mortalities
 - Mortalities, Excess

Survival

Continuance of life or existence especially under adverse conditions; includes methods and philosophy of survival

Survival Rate

The proportion of survivors in a group, e.g., of patients, studied and followed over a period, or the proportion of persons in a specified group alive at the beginning of a time interval who survive to the end of the interval. It is often studied using life table methods

Entry Terms:

- Rate, Survival
- Rates, Survival
- Survival Rates
- Survivorship
- Mean Survival Time
- Mean Survival Times
- Survival Time, Mean
- Survival Times, Mean
- Time, Mean Survival
- Times, Mean Survival
- Cumulative Survival Rate
- Cumulative Survival Rates
- Rate, Cumulative Survival
- Rates, Cumulative Survival

- Survival Rate, Cumulative
- Survival Rates, Cumulative

Glomerular Filtration Rate

The volume of water filtered out of plasma through glomerular capillary walls into Bowman's capsules per unit of time. It is considered to be equivalent to INULIN clearance

Entry Terms:

- Filtration Rate, Glomerular
- Filtration Rates, Glomerular
- Glomerular Filtration Rates
- Rate, Glomerular Filtration
- Rates, Glomerular Filtration

METODOLOGIA DE BUSQUEDA EN PUBMED.

Combinando las palabras de búsqueda: Use los vocabularios controlados del MESH; combine siempre las palabras direccionando en el sentido de causa efecto o buscando alguna relación entre ellas, o las posibles variables independientes. Combine el vocabulario controlado principal, los términos de entrada de las variables causales con el vocabulario controlado principal, los términos de entrada de las variables resultados. USE AND, OR, NOT y los indicadores de campo para MEDLINE y LILACS; como MESH, tiab. (Ver Tabla).

Comparación y equivalencia de los indicadores de Campo para MedLine y LILACS

MedLine	LILACS
Por palabras del título = [ti]	Por palabras del título = TI
Por autor = [au]	Por autor = AU
Por descriptor (MeSH) = [mh]	Por descriptor (DeCS) = MH
Por palabras del texto = [tw]	Por palabras del texto = TW
Por frase literal = "..."	-----
Por palabras de título y resumen = [tiab]	-----
Truncamiento = *	Truncamiento = \$

ESQUEMAS RESUMIDOS DE COMBINACIONES DE BUSQUEDAS

1. **Lupus Nephritis** Entry Terms; **Rituximab** Entry Terms; **Glomerular Filtration Rate** Entry Terms.
2. **Lupus Nephritis** Entry Terms; **Rituximab** Entry Terms; **Survival Rate** Entry Terms.
3. **Lupus Nephritis** Entry Terms; **Rituximab** Entry Terms; **Mortality** Entry Terms.
4. **Lupus Nephritis** Entry Terms; **Plasmapheresis** Entry Terms; **Mortality** Entry Terms.

ESQUEMA NUMERO 1

Lupus Nephritis Entry Terms; **Rituximab** Entry Terms; **Glomerular Filtration Rate** Entry Terms.

Sugerencias:

- Ingrese estos datos en el PUBMED desde “Stroke”[Mesh]....
- Use corchetes [], y no paréntesis ()
- #21 Search; este texto no se ingresa es solo la salida en el PUBMED
- Coloque en el PUBMED el siguiente esquema uno por uno.

"Lupus Nephritis"[MeSH] OR Lupus Glomerulonephritis[tiab] OR Nephritis, Lupus[tiab] OR Lupus Nephritides[tiab] OR Nephritides, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritis, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritides, Lupus[tiab] OR Lupus Glomerulonephritides[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 333

“Rituximab”[MeSH] OR CD20 Antibody, Rituximab[tiab] OR Antibody, Rituximab CD20[tiab] OR Rituximab CD20 Antibody[tiab] OR Mabthera[tiab] OR IDEC-C2B8 Antibody[tiab] OR IDEC C2B8 Antibody[tiab] OR IDECC2B8 Antibody[tiab] OR IDEC-C2B8[tiab] OR IDEC C2B8[tiab] OR IDECC2B8[tiab] OR GP2013[tiab] OR Rituxan[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 661

“Glomerular Filtration Rate”[MeSH] OR Filtration Rate, Glomerular[tiab] OR Filtration Rates, Glomerular[tiab] OR Glomerular Filtration Rates[tiab] OR Rate, Glomerular Filtration[tiab] OR Rates, Glomerular Filtration[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 961

Luego vaya en PUBMED a “advanced” y haga click aquí; en esta ventana puede identificar el número de búsqueda, luego nuevamente regrese a PUBMED y coloque el número (#1 o #2, etc); este número puede variar dependiendo del número de búsquedas que ya ha aplicado.

Ahora combine la búsqueda de esta forma

#21 AND #22 AND #23

Search results

Items: 2

RESULTADOS DE LA BUSQUEDA

[Longterm clinical and immunological effects of anti-CD20 treatment in patients with refractory systemic lupus erythematosus.](#)
Lindholm C, Börjesson-Asp K, Zendjanchi K, Sundqvist AC, Tarkowski A, Bokarewa M.
J Rheumatol. 2008 May;35(5):826-33. Epub 2008 Apr 1.

[B cell depletion therapy for 19 patients with refractory systemic lupus erythematosus.](#)
Podolskaya A, Stadermann M, Pilkington C, Marks SD, Tullus K.
Arch Dis Child. 2008 May;93(5):401-6. Epub 2007 Nov 26.

ESQUEMA NUMERO 2

Lupus Nephritis Entry Terms; **Rituximab** Entry Terms; **Mortality** Entry Terms.

"Lupus Nephritis"[MeSH] OR Lupus Glomerulonephritis[tiab] OR Nephritis, Lupus[tiab] OR Lupus Nephritides[tiab] OR Nephritides, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritis, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritides, Lupus[tiab] OR Lupus Glomerulonephritides[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 333

"Rituximab"[MeSH] OR CD20 Antibody, Rituximab[tiab] OR Antibody, Rituximab CD20[tiab] OR Rituximab CD20 Antibody[tiab] OR Mabthera[tiab] OR IDEC-C2B8 Antibody[tiab] OR IDEC C2B8 Antibody[tiab] OR IDECC2B8 Antibody[tiab] OR IDEC-C2B8[tiab] OR IDEC C2B8[tiab] OR IDECC2B8[tiab] OR GP2013[tiab] OR Rituxan[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 661

"Mortality"[Mesh] OR Mortalities[tiab] OR Mortality Declines*[tiab] OR Mortality Determinants[tiab] OR Determinants, Mortality*[tiab] OR Mortality Determinant[tiab] OR Mortality, Differential[tiab] OR Differential Mortality[tiab] OR Differential Mortalities[tiab] OR Mortalities, Differential[tiab] OR Age-Specific Death Rate[tiab] OR Age-Specific Death Rates[tiab] OR Death Rate, Age-Specific[tiab] OR Death Rates, Age-Specific[tiab] OR Rate, Age-Specific Death[tiab] OR Rates, Age-Specific Death[tiab] OR Age Specific Death Rate[tiab] OR Death Rate[tiab] OR Death Rates[tiab] OR Rate, Death[tiab] OR Rates, Death[tiab] OR Mortality, Excess[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 437380

Ahora combine la siguiente busqueda

#29 AND #30 AND #35

RESULTADOS DE LA BUSQUEDA

Search results

Items: 3

[Current role of rituximab in systemic lupus erythematosus.](#)

Mok CC.

Int J Rheum Dis. 2015 Feb;18(2):154-63. doi: 10.1111/1756-185X.12463. Epub 2014 Dec 19. Review.

[Acanthamoeba encephalitis in a patient with systemic lupus treated with rituximab.](#)

Alkhunaizi AM, Dawamneh MF, Banda RW, Daabil RA, Al-Tawfiq JA, Akkad SA, Boukhamseen AH.

Diagn Microbiol Infect Dis. 2013 Feb;75(2):192-4. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2012.11.003. Epub 2012 Dec 21.

[Assessment of a lupus nephritis cohort over a 30-year period.](#)

Croca SC, Rodrigues T, Isenberg DA.

Rheumatology (Oxford). 2011 Aug;50(8):1424-30. doi: 10.1093/rheumatology/ker101. Epub 2011 Mar 16.

ESQUEMA NUMERO 3.

Lupus Nephritis **Entry Terms**; Plasmapheresis Entry Terms; **Mortality** Entry Terms

“Plasmapheresis”[MeSH] OR Plasmaphereses[tiab]

Search results

Items: 1 to 20 of 8174

#29 AND #35 AND #38

Search results

Items: 9

RESULTADOS DE LA BUSQUEDA

[Severe lupus nephritis: the predictive value of a \$\geq 50\%\$ reduction in proteinuria at 6 months.](#)

Korbet SM, Lewis EJ; Collaborative Study Group..

Nephrol Dial Transplant. 2013 Sep;28(9):2313-8. doi: 10.1093/ndt/gft201. Epub 2013 Jun 19.

[Tuberous sclerosis and fulminant lupus in a young woman.](#)

Singh N, Birkenbach M, Caza T, Perl A, Cohen PL.

J Clin Rheumatol. 2013 Apr;19(3):134-7. doi: 10.1097/RHU.0b013e318289c033.

[Severe lupus nephritis: racial differences in presentation and outcome.](#)

Korbet SM, Schwartz MM, Evans J, Lewis EJ; Collaborative Study Group..

J Am Soc Nephrol. 2007 Jan;18(1):244-54. Epub 2006 Dec 13.

[Lupus nephritis in childhood: a review of 53 patients followed at a single center.](#)

Bogdanović R, Nikolić V, Pasić S, Dimitrijević J, Lipkovska-Marković J, Erić-Marinković J, Ognjanović M, Minić A, Stajić N. *Pediatr Nephrol.* 2004 Jan;19(1):36-44. Epub 2003 Nov 22.

[\[Synchronous intensive treatment for patients with systemic lupus erythematosus having poor life prognosis\].](#)

Solov'ev SK, Nasonov VA. *Vestn Ross Akad Med Nauk.* 1998;(12):32-6. Russian.

[Indicators of disease activity, prognosis, and treatment of systemic lupus erythematosus.](#)

Gladman DD. *Curr Opin Rheumatol.* 1993 Sep;5(5):587-95. Review.

[\[Systemic lupus erythematosus\].](#)

Schröder JO, Euler HH. *Internist (Berl).* 1993 Apr;34(4):351-61. Review. German. No abstract available.

[Studies on the outcome of lupus nephritis according to long-term treatment employing different modes of immunotherapy.](#)

Hashimoto H, Sugawara M, Tsuda H, Kabasawa K, Hirose S. *Nihon Jinzo Gakkai Shi.* 1992 Sep;34(9):1003-9.

[Plasmapheresis does not increase the risk for infection in immunosuppressed patients with severe lupus nephritis. The Lupus Nephritis Collaborative Study Group.](#)

Pohl MA, Lan SP, Berl T. *Ann Intern Med.* 1991 Jun 1;114(11):924-9.

BUSQUEDA DE SOLO DOS PALABRAS CLAVES

"Lupus Nephritis"[MeSH] OR Lupus Glomerulonephritis[tiab] OR Nephritis, Lupus[tiab] OR Lupus Nephritides[tiab] OR Nephritides, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritis, Lupus[tiab] OR Glomerulonephritides, Lupus[tiab] OR Lupus Glomerulonephritides[tiab]

“Plasmapheresis”[MeSH] OR Plasmaphereses[tiab]

#29 and #38

Luego se marca en tipo de artículos: Metaanálisis

Resultados

Search results

Items: 1 to 20 of 153

En esta salida de artículos hay metanálisis; pero que se necesita revisar, para poder aplicarlo al paciente problema

Sugerencias.

- Siga los mismos pasos recomendados en el ejemplo previo. Es posible que de esta forma de búsqueda encuentre mucha información

- Practique mas combinaciones con uno dos palabras de búsqueda hasta agotar todas las combinaciones
- Al final selecciones usted los artículos más relevantes para su trabajo de investigación.
- Seleccione y registre los artículos encontrados; desde UptDate, Guidelines, Revisiones sistemáticas, revisiones narrativas, artículos primarios o fuentes específicas.
- Observe con cuidado como se usa los términos Boleanos AND y OR.