



Guía de Ayuda al usuario

Descubridor Infomed



Guía rápida de uso

❖ ¿Cómo buscar en **el Descubridor Infomed?**

- ✧ Búsqueda básica
- ✧ Depurar resultados
- ✧ Registro detallado
- ✧ Búsqueda avanzada

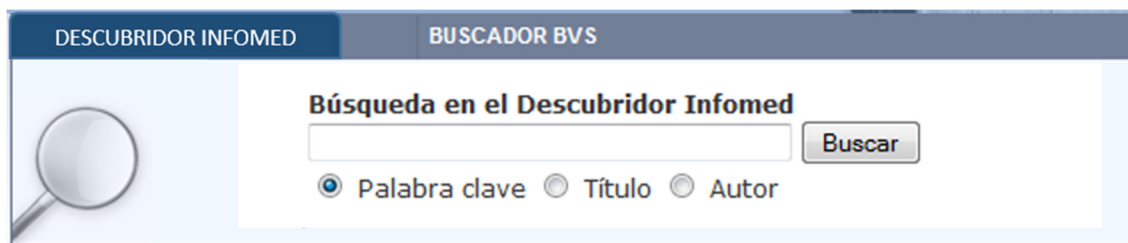
❖ Otros servicios

- ✧ Imprimir resultados
- ✧ Enviar
- ✧ Guardar
- ✧ Exportar

¿Cómo buscar en el Descubridor Infomed?

Búsqueda básica

Se puede realizar una búsqueda simple introduciendo los términos directamente en la caja de búsqueda, eligiendo el campo “Palabra clave”, “Título” o “Autor” y pulsando el botón “Buscar”.



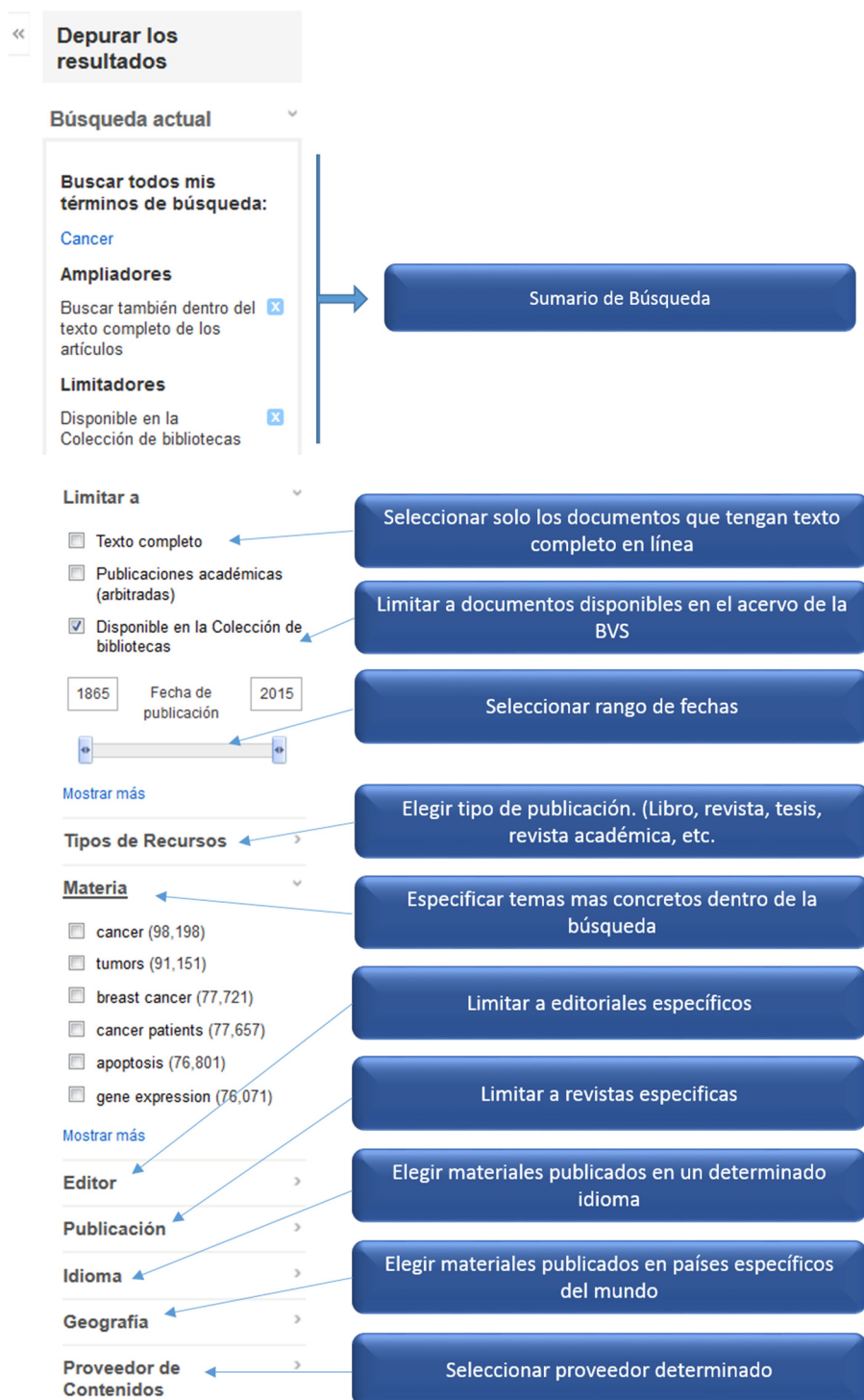
Desplegará listado de resultados ordenados por relevancia, es decir, los primeros en mostrarse serán los que más se adecuen a la búsqueda, aunque también el Descubridor brinda la posibilidad de ordenar por fecha.

En el listado de resultados están disponibles otras opciones: acceder al texto completo en formato HTML o PDF, acceder a texto completo a través de otros enlaces, artículos introductorios o acceso a registros detallados.



Depurar resultados

Una vez realizada la búsqueda, se pueden depurar los resultados aplicando los filtros que se encuentran en el margen izquierdo:



Búsqueda avanzada

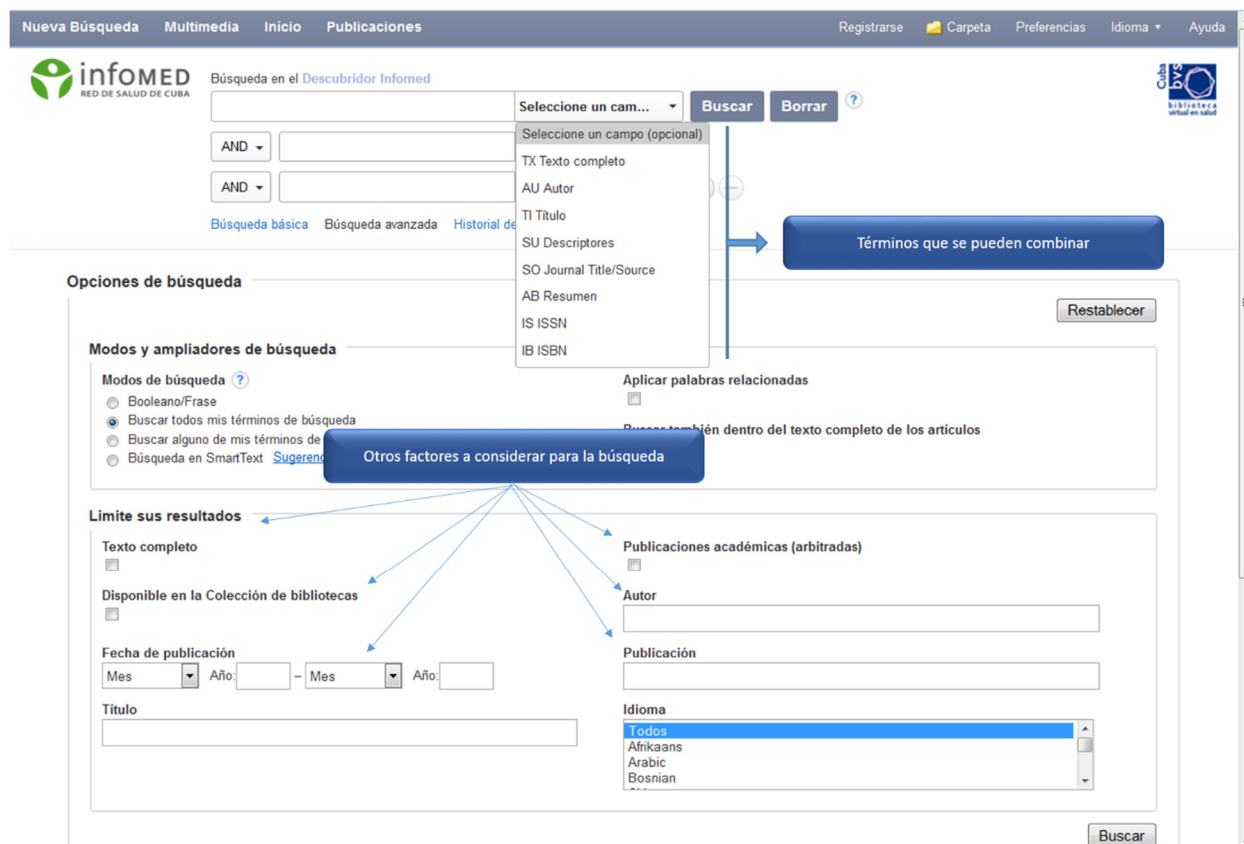
Si lo que se desea es hacer una búsqueda más concreta, se puede seleccionar la opción de “Búsqueda avanzada”.

Búsqueda en el Descubridor Infomed

Palabra clave ?

Opciones de búsqueda ▶ Búsqueda básica **Búsqueda avanzada** Historial de búsqueda

Ésta permite combinar los campos por los que se quiere buscar (título, autor, etc.), los operadores booleanos que se requieran y los limitadores que sean de interés, por ejemplo por fecha de publicación:



The screenshot shows the Infomed search interface with several annotations highlighting advanced search features:

- Search Bar:** A dropdown menu for "Seleccione un campo (opcional)" is open, showing fields like TX Texto completo, AU Autor, TI Título, SU Descriptores, SO Journal Title/Source, AB Resumen, IS ISSN, and IB ISBN. An arrow points from this menu to a box labeled "Términos que se pueden combinar".
- Opciones de búsqueda:** A box labeled "Opciones de búsqueda" points to the search mode options.
- Modos y ampliadores de búsqueda:** A box labeled "Modos y ampliadores de búsqueda" points to the search mode options.
- Limite sus resultados:** A box labeled "Limite sus resultados" points to the filters section, which includes:
 - Texto completo (checkbox)
 - Disponibles en la Colección de bibliotecas (checkbox)
 - Fecha de publicación (Month and Year dropdowns)
 - Título (text input)
 - Publicaciones académicas (arbitradas) (checkbox)
 - Autor (text input)
 - Publicación (text input)
 - Idioma (dropdown menu with options: Todos, Afrikaans, Arabic, Bosnian)
- Otros factores a considerar para la búsqueda:** A central box labeled "Otros factores a considerar para la búsqueda" has arrows pointing to the search mode options, the filters section, and the search bar.

Registro detallado

Cada resultado de búsqueda tiene una página de registro detallado donde se puede acceder información completa sobre dicho registro. Se accede esta página haciendo clic en el título en la lista de resultados de búsqueda. La información puede incluir un listado completo de autores, detalles de la fuente del recurso, Términos MeSH y/o materias, resumen, y detalles bibliográficos, entre otros. Esta página también tiene herramientas en la columna derecha de gran utilidad para el usuario, desde guardar en carpeta, capturar notas, imprimir, compartir y hasta crear citas en los principales formatos bibliográficos.

◀ Lista de resultados | Depurar búsqueda | 10 de 1,448,128 ▶

Prognostic significance of adrenomedullin in patients with heart failure and with myocardial infarction.

Autores: Yuyun MF; Department of Cardiovascular Sciences, University of Leicester, Leicester, United Kingdom. Electronic address: my85@leicester.ac.uk.
Narayan HK; Department of Cardiovascular Sciences, University of Leicester, Leicester, United Kingdom; Department of Cardiovascular Sciences, National Institute for Health Research Leicester Cardiovascular Biomedical Research Unit, Glenfield Hospital, Leicester, United Kingdom.
Ng LL; Department of Cardiovascular Sciences, University of Leicester, Leicester, United Kingdom; Department of Cardiovascular Sciences, National Institute for Health Research Leicester Cardiovascular Biomedical Research Unit, Glenfield Hospital, Leicester, United Kingdom.

Fuente: *The American Journal Of Cardiology* [Am J Cardiol] 2015 Apr 1; Vol. 115 (7), pp. 986-91. *Date of Electronic Publication:* 2015 Jan 15.

Tipo de publicación: Journal Article; Review

Idioma: English

Información de la publicación: *Publisher:* Excerpta Medica *Country of Publication:* United States *NLM ID:* 0207277 *Publication Model:* Print-Electronic *Cited Medium:* Internet *ISSN:* 1879-1913 (Electronic) *Linking ISSN:* 00029149 *NLM ISO Abbreviation:* Am. J. Cardiol. *Subsets:* Core Clinical (AIM); MEDLINE

Nombre(s) de la colección: *Original Publication:* New York, NY : Excerpta Medica

Términos MeSH: [Heart Failure*/complications](#)
[Heart Failure*/metabolism](#)
[Heart Failure*/mortality](#)
[Myocardial Infarction*/complications](#)
[Myocardial Infarction*/metabolism](#)
[Myocardial Infarction*/mortality](#)
[Adrenomedullin*/metabolism](#)
[Biological Markers/metabolism](#); [Electrocardiography](#); [Global Health](#); [Humans](#); [Predictive Value of Tests](#); [Prognosis](#); [Survival Rate/trends](#)

Resumen: We undertook this systematic review to determine the prognostic significance of adrenomedullin (ADM) in patients with heart failure and acute myocardial infarction (AMI). Given the difficulty in measuring mature ADM, its surrogate, midregional proadrenomedullin (MRproADM) has been used in most studies. Systematic search of original published studies through MEDLINE and the Cochrane Collaboration databases restricted to reports in English from January 1, 1993, to June 30, 2014, in humans was undertaken. Heterogeneity of studies prohibited a meta-analysis. In patients with heart failure, the area under the curve for prediction of mortality by MRproADM ranged from 0.68 to 0.81 (95% confidence intervals [CI] 0.63 to 0.91) across studies. One nmol/l increase in MRproADM was associated with hazard ratios (HRs) ranging from 1.77 to 2.79 (95% CI 1.29 to 5.95) for death in patients with heart failure. In patients with AMI, the area under the curve for MRproADM predicting MACE ranged from 0.64 to 0.80 (CI 0.51 to 0.87) across studies and death 0.79 to 0.84 (CI 0.73 to 0.90). One nmol/l increase in MRproADM was associated with HR for MACE ranging from 1.78 to 4.10 (CI 1.20 to 10.12), whereas log10 of MRproADM had HRs of 3.63 to 9.75 (CI 1.48 to 26.16) for MACE and 4.86 to 16.68 (CI 4.56 to 60.99) for death across studies in patients with AMI. In conclusion, adrenomedullin is an independent predictor of death in patients with heart failure and of MACE and death in patients who have suffered an AMI. Quantification of this peptide might contribute to improved risk stratification in settings of heart failure and myocardial infarction. (Copyright © 2015 Elsevier Inc. All rights reserved.)

Nomenclatura de sustancias: 0 (Biological Markers)
148498-78-6 (Adrenomedullin)

Fecha(s) de la entrada: *Date Created:* 20150317 *Date Completed:* 20150519

Código de actualización: 20150519

DOI: 10.1016/j.amjcard.2015.01.027

PMID: 25692438

Herramientas

Añadir a la carpeta

Imprimir

Enviar

Guardar

Citar

Exportar

Crear nota

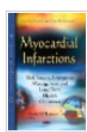
Enlace permanente

Compartir

Otros servicios

El Descubridor Infomed permite guardar en una carpeta aquellos documentos que se desee conservar durante la sesión. Para habilitar su carpeta personal, hacer clic en “Registrarse”. No es necesario usar el mismo nombre y contraseña que tiene para la biblioteca. Esta configuración es totalmente personal. Ya registrado solo es necesario hacer clic en el icono de carpeta para añadir el recurso a su cuenta personal.

1. Myocardial Infarctions : Risk Factors, Emergency Management and Long-term Health Outcomes



Libro electrónico

By: Wilkinson, Pattie. In: Cardiology Research and Clinical Developments. New York : Nova Biomedical. 2014. eBook. , Base de datos: eBook Collection (EBSCOhost)

Materias: MEDICAL / Evidence-Based Medicine; HEALTH & FITNESS / Diseases / General; MEDICAL / Clinical Medicine; MEDICAL / Diseases; MEDICAL / Internal Medicine; **Myocardial infarction**

[Texto completo en PDF](#)

[Descargar \(sin conexión\)](#)

[Índice](#)

2. Clinical research study: Sensitive Troponin Assay and the Classification of Myocardial Infarction



Publicación académica

By Shah, Anoop S.V.; McAllister, David A.; Mills, Rosamund; Lee, Kuan Ken; Churchhouse, Antonia M.D.; Fleming, Kathryn M.; Layden, Elizabeth; Anand, Atul; Fersia, Omar; Joshi, Nikhil V.; Walker, Simon; Jaffe, Allan S.; Fox, Keith A.A.; Newby, David E.; Mills, Nicholas L.. In *The American Journal of Medicine*. May 2015 128(5):493-501.e3 Language: English. DOI: 10.1016/j.amjmed.2014.10.056, Base de datos: ScienceDirect

[Vea este registro desde ScienceDirect](#)

Una vez realizado el paso anterior, se accede a la misma mediante la opción correspondiente (resaltada en la imagen) a la derecha del menú:



Dentro de la misma se pueden imprimir las referencias, enviarlas por correo electrónico, guardarlas en un archivo o exportarlas, todo esto a través de las herramientas ubicadas a la derecha:

Mi Carpeta: Artículos

1-3 de 3

Página: 1

☐ Seleccionar / anular selección de todo

1. [Trends in management and outcomes of ST-elevation myocardial infarction in patients with end-stage renal disease in the United States.](#)

(English) : Abstract available. By: Gupta T; Hanikrishnan P; Kolte D; Khera S; Subramanian KS; Mujib M; Masud A; Palaniswamy C; Sule S; Jain D; Ahmed A; Lanier GM; Cooper HA; Frishman WH; Bhatt DL; Fonarow GC; Panza JA; Aronow WS. *The American Journal Of Cardiology [Am J Cardiol]*. ISSN: 1879-1913. 2015 Apr 15; Vol. 115 (8). pp. 1033-41; Publisher: Excerpta Medica; PMID: 25724782, Base de datos: MEDLINE

Materias: United States; Disease Management; Electrocardiography; Kidney Failure, Chronic epidemiology; Myocardial Infarction epidemiology; Percutaneous Coronary Intervention; Registries; Aged: 65+ years; All Adult: 19+ years; Female; Male

[Texto completo en PDF](#)

Imprimir
 Enviar
 Guardar
 Exportar