

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

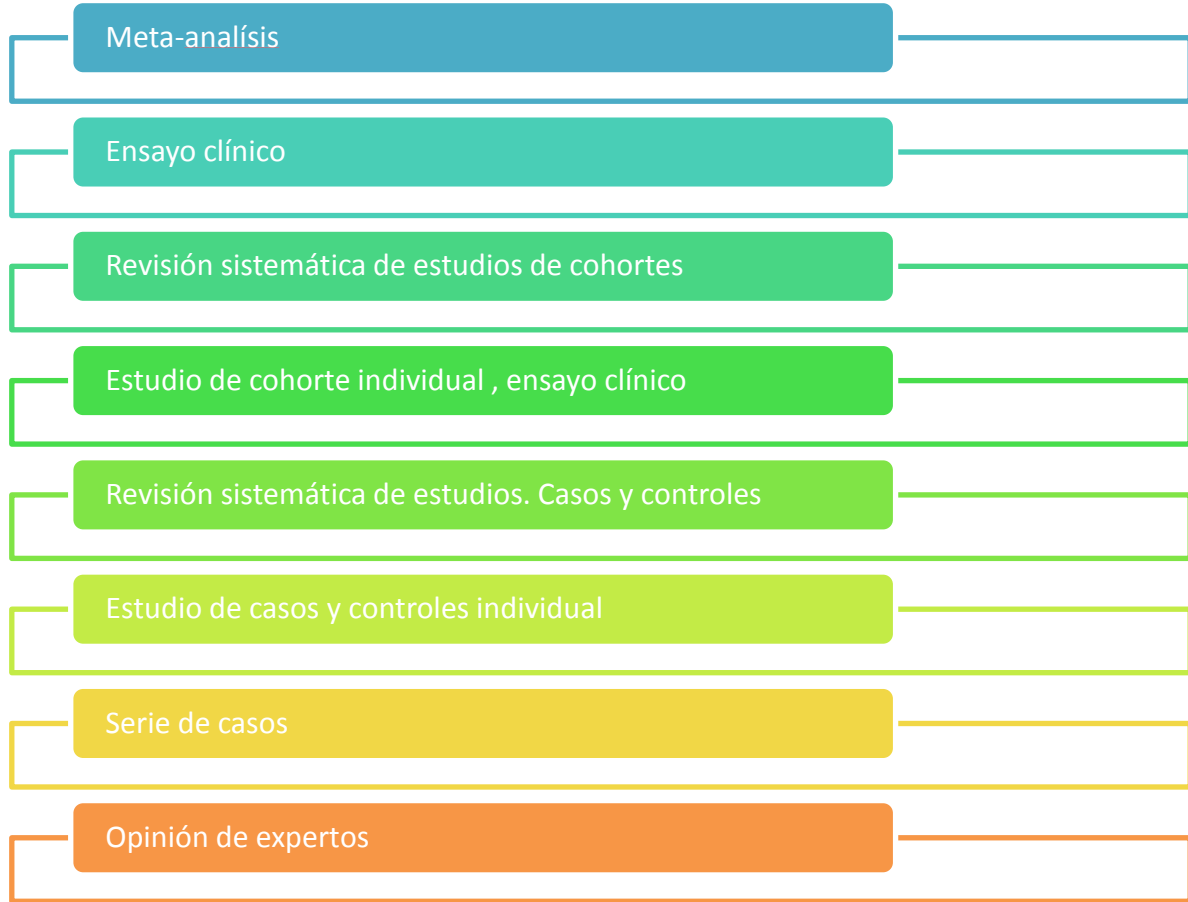
Historia

Los orígenes de la MBE se remontan al siglo XIX, época en que la práctica de las sangrías era un recurso terapéutico habitual para múltiples enfermedades. Entonces, Louis, en París, aplica su “método numérico” para valorar la eficacia de la sangría en 78 casos de neumonía, 33 de erisipela y 23 de faringitis; comparando los resultados obtenidos con pacientes que tenían la misma patología y que no habían sido sometidos a esta terapia. Verificó que no hubo diferencias entre los grupos de tratamiento, en el que puede ser uno de los primeros ensayos clínicos de la historia. A partir de esta experiencia, el mismo Louis, creó en 1834, un movimiento al que denominó “Medicine d'observation”, y a través de experimentos como el descrito, contribuyó a la erradicación de terapias inútiles como la sangría. Entre los años 50 y 60, Bradford Hill desarrolló la metodología del ensayo clínico, hecho que marcó un hito en la investigación clínica, pues es una de las herramientas más útiles en la toma de decisiones terapéuticas.

No fue hasta la década de los ochenta, cuando el grupo de la Universidad McMaster (Ontario, Canadá), liderado por Sackett comienza la enseñanza y práctica de la MBE, auto declarándose herederos de la Médecine d'observation de Louis y proponiendo un cambio de paradigma en la práctica de la medicina. En forma simultánea, los grupos de Feinstein (Universidad de Yale, New Haven), Spitzer (Universidad de McGill, Quebec, Canadá) y Rothman (Epidemiology Resources Inc., Massachusetts), comienzan aplicando MBE en sus respectivos centros, hecho que permite una rápida globalización de este nuevo paradigma

Ya para 1992 se acuñó por Gordon Guyatt se define como un proceso cuyo objetivo es el de obtener y aplicar la mejor evidencia científica en el ejercicio de la práctica médica cotidiana. Para ello, se requiere la utilización concienzuda, juiciosa y explícita de las mejores «evidencias» disponibles en la toma de decisiones sobre el cuidado sanitario de los pacientes. En nuestro idioma, se entiende por evidencia la certeza manifiesta sobre una cosa que elimina cualquier duda racional sobre la misma. Algunos autores, prefieren la utilización del término Medicina Basada en Pruebas, considerando a estas últimas como los argumentos o razones que demuestran una cosa. Desde esta perspectiva el proceso consistiría en la selección de los mejores argumentos científicos para la resolución de los problemas que la práctica médica cotidiana plantea.

Tipos de estudios



Tipos de sesgos

SESGOS DE SELECCIÓN

Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio y que propician una conclusión equivocada sobre la hipótesis en evaluación.

SESGOS DE INFORMACION

Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición de los eventos u otras covariables en la población en estudio, que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se comparan, y que ocasionan una conclusión errónea respecto de la hipótesis que se investiga.

SESGOS DE CONFUSIÓN

Resulta de un sobre o subestimación de la asociación real. Existe cuando observamos una asociación no causal entre la exposición y el evento en estudio o cuando no observamos una asociación real entre la exposición y el evento en estudio por la acción de una tercera variable que no es controlada.

Bibliografía

- Sharon E. Straus, W. Scott Richardson, Medicina basada en evidencias como practicar y enseñar MBE, Tercera edición, España, 2006. Editorial elsevier. Páginas 1-13
- Salvador Espino y Sosa,* Ricardo Figueroa-Damián,‡ Héctor Baptista-González,§ José Antonio Ramírez-Calvo, Medicina basada en evidencias: Introducción, Revista medigrafic, Artículo de educación Julio-Septiembre, 2010 Volumen 24, Número 3 pp 194-201
- Mauricio Hernández-Avila, Ph.D, Francisco Garrido, M.C., M. en C, Eduardo Salazar-Martínez, Sesgos en estudios epidemiológicos *salud pública de México / vol.42, no.5, septiembre-octubre de 2000, paginas 438-446*
- Carlos Manterola Delgado, Medicina basada en la evidencia. Conceptos generales y razones para su aplicación en cirugía Rev. Chilena de Cirugía. Vol 54 - N° 5, Octubre 2002; págs. 550-554