**Medicina basada en evidencias: Historia**

En 1972, Archie Cochrane (1909-1988), famoso epidemiólogo inglés publica “Effectiveness and eficiency; random reflections on the health services”, libro bastante influyente en el que argumentaba que los escasos recursos existentes en e cuidado de la salud podían ser eficientemente manejados, solo si conocíamos cuales tratamientos eran efectivos y cuáles no lo eran. A partir de 1980, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de McMaster (Ontario, Canadá) se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía médica cuando se está al cuidado de paciente o se es responsable del mismo.

En 1995, se inaugura en Oxford el Centro de Medicina Basada en la Evidencia dirigido por este investigador, así como la Cochrane Database of Systematic Reviews, en la que se extraen las conclusiones sobre los tratamientos que son eficaces y los que no, conforme a las pruebas aleatorias de que se disponga. Las reseñas al respecto las elabora la Cochrane Collaboration, red formada por miles de científicos, médicos, epidemiólogos, etc. a nivel mundial. En el día a día con el paciente, los médicos nos enfrentamos a multitud de interrogantes a los que dar cumplida respuesta. Antes del auge de la MBE, generalmente se seguían medidas introducidas de forma empírica, y aceptadas sin crítica aparente.

**Tipo de estudio:**

* Al menos un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma apropiada.
* Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados.
* Estudios de cohortes o de casos y controles bien diseñados, preferentemente multicéntricos.
* Múltiples series comparadas en el tiempo, con o sin intervención, y resultados sorprendentes en experiencias no controladas.
* Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos

**Sesgos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Clasificación | Diferencias  |
| De selección | Es la distorsión en la estimación de un efecto causado por la forma errónea en la que fueron seleccionados los sujetos de estudio. |
| De información | Errores que se introducen durante la medición de los eventos de interés en la población de estudio. |
| De confusión | Es una distorsión debida a que el efecto del factor de estudio está mezclado con los efectos de otros factores distintos al de interés. |

Bibliografía

1. http://www.facmed.unam.mx
2. http://www.epiredperu.net
3. http://medicinabasadaenevidencias.blogspot.mx