**HISTORIA DE MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS**

El *origen filosófico* de la esta nueva tendencia se remonta a mediados del siglo XIX y tiene en Paris, con sus escépticos post-revolucionarios (Bichat, Magendie, etc.)3 su punto de partida. El nuevo paradigma que esta nueva corriente impone se sustenta en una concepción de la medicina teórica basada en la experimentación y una medicina práctica basada en la verificación o validación. Hasta llegar a este nuevo paradigma la ciencia médica tuvo que recorrer un largo camino. Desde la perspectiva Aristotélica y su ulterior influjo, que discernía entre saber especulativo (universal, cierto) y saber práctico (particular, probable), hasta la concepción imperante a partir del siglo XVII de una medicina teórica basada en la experimentación y una medicina práctica sustentada por la extrapolación.

Desde un punto de *vista tecnológico,*un poderoso germen del ulterior desarrollo de la MBE fue la Escuela de Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá. A finales de los años sesenta se comenzó a desarrollar en esta Universidad, un programa educativo interdisciplinario centrado en la resolución de problemas individuales.6 Este tipo de aprendizaje desarrolla, como después veremos, una metodología muy similar a la propia de la MBE: identificación del problema, búsqueda de información sobre el mismo, y resolución del problema en consonancia con la información recogida. Figura clave en el desarrollo de esta Escuela de Medicina, y uno de los pioneros en la divulgación y práctica de la MBE, fue el estadounidense David Sackett, quien enfatizó sobre la importancia de la epidemiología y el conocimiento estadístico, antes de aplicar sus teorías en el ejercicio de la práctica médica, siguiendo la corriente de la MBE. Otra figura trascendente de este nuevo paradigma fue el epidemiólogo británico Archie Cochrane, quien preocupado por la falta de trabajos controlados sobre la práctica médica, impulsó a un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford, entre otros a Iain Chalmers, hacia la elaboración de una base de datos que recogiera revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados, de donde se originaría lo que actualmente se conoce como Colaboración Cochrane (con centros diseminados por todo el mundo)7-9 y también *The Cochrane Librar*y, obra de edición periódica en soporte electrónico de amplia difusión por Internet, en la que se recoge el trabajo de diferentes grupos de revisores e interesantes metaanálisis.

**Tipos de Estudios:**

Estudios descriptivos

* Estudios correlaciónales
* Reporte de un caso
* Reporte de una serie de casos
* Estudios transversales o de prevalencia

Estudios analíticos:

* Observacionales

Estudios de cohortes

Estudios de casos y controles

* Experimentales

**Sesgos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de sesgo** | Descripción |
| **sesgo de selección** | Cualquier error que surge en el proceso de identificación de la población del estudio |
| **sesgo de observación o información** | Error sistemático en la medición de información acerca de la exposición o resultados |
| **Sesgo de recuerdo** | Es un tipo de sesgo de información. Se observa cuando los sujetos del estudio expuestos a un factor de riesgo recuerdan sus experiencias de una manera diferente de los que no están expuestos o no padecen el evento adverso. |
| **Sesgo de publicación** | Se refiere a la tendencia de las revistas científicas a publicar artículos con resultados positivos (los que encuentran diferencias significativas) mucho más fácilmente que aquellos con resultados negativos. |

# Bibliografía

Gregorio Tomas Obrador; Medicina Basada en Evidencias; Capitulo 4; conceptos básicos de epidemiologia clínica

Dra. Zulma Ortiz; Medicina Basada en evidencias; Academia nacional de buenos aires.

Walter Curioso Vilchez; <http://www.enlacesmedicos.com/glosario.htm>; Medicina basada en evidencias; universidad peruana Cayetano Heredia

L.M. Junquera; Medicina Basada en Evidencias; Revista Española