

Medicina Basada en Evidencias

Historia de la Medicina Basada en Evidencias:

Los estudios del médico británico John Snow sobre las epidemias de cólera de mediados del siglo pasado en Londres, constituyen un buen ejemplo de lo que es el estudio epidemiológico. Snow observó que las tasas de mortalidad debidas al cólera eran considerablemente mayores en los barrios de Londres que recibían agua de dos compañías distribuidoras que la obtenían de una zona del río Támesis contaminada por residuos. La frecuencia y la distribución de la enfermedad llevaron a Snow a formular la hipótesis de que el cólera se transmite por agua de tomar contaminada.

El Grupo "*Medecine d'Observation*" en París representa el antecedente histórico de la defensa del método deductivo en la investigación médica. Las herramientas fundamentales de la MBE, los ensayos aleatorios y el análisis estadístico frequentista (el valor p de Fisher) (Goodman), de hecho, fueron desarrolladas y utilizadas por las escuelas de agronomía experimental, en la segunda y tercera década del siglo pasado. Es conveniente recordar esta estirpe porque el sujeto de estos métodos eran plantas cuya uniformidad y organización interactiva se contraponen a la variabilidad individual de los organismos humanos con fisiopatología alterada. El comienzo formal de estos métodos de análisis en medicina humana fueron los tres ensayos clínicos que Sir Austen Bradford Hill publicó en 1952 y que demostraron la eficacia de la estreptomycin para el tratamiento de la tuberculosis. Dos universidades sajonas son consideradas como la cuna de la MBE, la Universidad de Oxford en Inglaterra y la McMasters en Canadá con las publicaciones pioneras de Cochrane en 1972, y de Sakett en 1979.⁴ En la Universidad de Oxford, se formó un grupo de trabajo, que fue el embrión de lo que en 1992 se llamaría el *Centro Cochrane*, el «templo» de la MBE, así llamado en honor de Archibald Cochrane a quien se considera el fundador de la epidemiología moderna.

Tipos de Estudios:

- Estudios Correlacionales
- Estudio Transversal
- Estudio Longitudinal
- Ensayo Clínico
- Estudio de Cohortes
- Estudio de Casos y Controles
- Serie de Casos
- Reporte de un caso

Medicina Basada en Evidencias

Sesgo:	Características:
Sesgo de Selección	Ocurre cuando los grupos de pacientes que se están comparando son diferentes en algún aspecto distinto del factor que se está estudiando y que puede influenciar el resultado.
Sesgo de Información	Ocurre cuando la información que se obtiene de los grupos que se están estudiando no es comparable. Este sesgo puede deberse a que el investigador o los pacientes de los grupos que se están comparando interpretan o reportan la información de manera diferente.
Sesgo de no respuesta o efecto del voluntario.	El grado de interés o motivación que pueda tener un individuo que participa voluntariamente en una investigación puede diferir sensiblemente en relación con otros sujetos.
Sesgo de membresía (o de pertenencia)	Se produce cuando entre los sujetos evaluados se presentan subgrupos de sujetos que comparten algún atributo en particular, relacionado positiva o negativamente con la variable en estudio.
Sesgo de memoria (recall bias)	Frecuente de observar en estudios retrospectivos, en los cuales se pregunta por antecedente de exposición a determinadas circunstancias en diferentes períodos de la vida, existiendo la posibilidad de olvido.
Sesgo de detección	Su ocurrencia se explica por la introducción de metodologías diagnósticas diferentes a las inicialmente utilizadas al comienzo de un estudio.
Sesgo de adaptación	Se produce especialmente en estudios de intervención (experimentales o cuasi-experimentales), en los cuales individuos asignados inicialmente a un grupo particular deciden migrar de grupo por preferir un tipo de intervención por sobre otro.
Sesgo por falta de sensibilidad de un instrumento.	Si no se cuenta con adecuados métodos de recolección de la información, es posible que la sensibilidad de los instrumentos empleados en tales mediciones carezca de la sensibilidad necesaria para poder detectar la presencia de la variable en estudio.
Sesgo de Neymann (de prevalencia o incidencia)	Se produce cuando la condición en estudio determina pérdida prematura por fallecimiento de los sujetos afectados por ella.

Luis Daniel Luna Mecado 8 Semestre

Medicina Basada en Evidencias

Bibliografía:

- Conceptos básicos de epidemiología clínica.
- Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac v.25 n.5 Madrid set.-oct. 2003.
- <http://escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/PDF/INSINTROD4.pdf> -