



Pierre Charles-Alexandre Louis creó un movimiento llamado "Medicine d'observation", y por medio de experimentos, contribuyó a la erradicación de terapias inútiles como la sangría

1834

Archie Cochrane, publica "Effectiveness and efficiency; random reflections on the health services", libro en el que argumentaba los escasos recursos existentes en el cuidado de la salud que podían ser eficientemente manejados, solo si conocíamos cuales tratamientos eran efectivos y cuales no.

1972

Se inaugura en Oxford el centro de MBE dirigido por David Sackett, así como la Cochrane database of Systematic Review en la que se extraen las conclusiones sobre tratamientos eficaces y los que no lo son, conforme a las pruebas aleatorias de que se disponga

1995

Austin Bradford Hill desarrolló la metodología del ensayo clínico, hecho que marcó un hito en la investigación clínica, ya que es una de las herramientas más útiles en la toma de decisiones terapéuticas.

1950-1960

En la facultad de Medicina de Ontario se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía medica cuando se esta al cuidado del paciente o se es responsable del mismo.

1980

Se reeplantea el concepto de MBE y según Sackett plantea, no es más que: «... el uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales».

1996

Tipos de estudios involucrados

- ❖ Estudios descriptivos
 - Estudios Correlacionales
 - Reporte de Caso
 - Reporte de una serie de casos
 - Estudios transversales o de prevalencia

- ❖ Estudios analíticos
 - Estudios observacionales
 - Estudio de Cohortes
 - Estudio de casos y controles
 - Experimentales
 - Ensayos clínicos

Tipos de Sesgo:

Los sesgos son errores que afectan la validez de un estudio. Muchos estudios incurren en ellos y en su mayoría se originan desde el inicio de la investigación cuando no considera las fases más importantes durante la recolección, análisis, interpretación o publicación de los datos. En ocasiones, los sesgos pueden ser tan importantes que invalidan todo el trabajo realizado.

Sesgo de selección	Sesgo de medición
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	Sesgo de procedimientos: Ocasionalmente el grupo que presenta la variable dependiente resulta ser más interesante para el investigador que el grupo que participa como control.
Sesgo de Berkson : Tipo de sesgo de selección, que puede darse en estudios de casos y controles, en el que el hecho de estar enfermo y haber estado expuesto al factor de riesgo en estudio aumenta la probabilidad de ser ingresado en un hospital, lo que da lugar a una tasa de exposición sistemáticamente más elevada entre los casos hospitalarios, en comparación con los controles, también hospitalarios	Sesgo de memoria: 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. E
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 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 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 detección Su ocurrencia se explica por la introducción de metodologías diagnósticas diferentes a las inicialmente utilizadas al comienzo de un estudio.
5) Sesgo del procedimiento de selección Puede observarse en diseños de investigación experimentales (ensayos clínicos controlados), en los cuales no se respeta el principio de aleatoriedad en la asignación a los grupos de experimentación y de estudio.	Sesgo de adaptación (compliance). 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.

Bibliografía

<http://medicinabasadaenevidencias. /2009/04/historia-de-medicina-basada-en.html>

Manual de medicina basada en la evidencia, capitulo 4 conceptos básicos de epidemiología clínica, Gregorio Tomas Obrador

Manual de medicina basada en evidencia, Jose Luis Arceo Diaz, Manual Moderno