MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

GERARDO GOMEZ JUAREZ 8 C HCFAA

HISTORIA: Respecto de la historia más reciente debemos hacer referencia a la Escuela de

Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá. Esta referencia es

de suma importancia pues lo novedoso de la propuesta educativa que esta Universidad

ha comenzado a desarrollar a fines de la década del '60, es su orientación comunitaria

centrada en las personas, interdisciplinaria y con aprendizaje basado en problemas.

Este tipo de aprendizaje intenta que el profesional a partir de la problemática del caso

rastree los elementos de conocimiento necesarios para comprenderlo en el contexto

en que se presentan en la realidad. El aprendizaje basado en problemas se estructura

en tres estadios: la identificación del problema, la búsqueda de información y la

resolución del problema.

|  |
| --- |
| 1- Caso clínico  2- Serie de Casos  3- Transversales o Ecológicos: SESGOS DE SELECCION  4- Casos y Controles: SESGOS DE SELECCIÓN, SESGOS DE CONFUSION  5- Cohortes: SESGO DE CONFUSION  6- Ensayo Clínico No Controlado: SESGOS DE CONFUSION  7- Ensayo Clínico Controlado: SESGOS DE CONFUSION  8- Revisiones Sistemáticas |

|  |
| --- |
| **Descriptivos**  1.a Estudios ecológicos : describen la posible relación entre un factor de riesgo y el desarrollo de un evento en la población  1.bTransversales : a través de censos o encuestas individuales se miden exposiciones y eventos simultáneamente  1.c Series de casos: pacientes con igual patología para conocer las características de la entidad .  1.d Case report : un caso en particular sobre una patología poco común  **2-** **Analíticos**  2.a *Observacionales*  2.a.1 Casos y controles: se estudia un grupo con la enfermedad y un grupo control sin enfermedad .  2.a.2 Cohortes: con dos grupos de individuos sanos , uno expuesto a un factor y el otro no  2.b *Experimentales*  2.b.1 Ensayos clínicos: es el de mayor calidad para estudiar una exposición de interés . Ej : grupo expuesto a una droga vs grupo con placebo  2.b.2 Ensayos de campo: se estudia gente sana con riesgo de enfermar .  2.b.3 Ensayos comunitarios: la unidad de observación es una comunidad .  **3-** **Revisiones**  3.a *No Sistemáticas:* revisión clásica o tradicional . El autor expone su experiencia , su opinión  3.b *Sistemáticas*  3.b.1 Cualitativa : Metaanálisis cualitativo  3.b.2 Cuantitativa: Metaanálisis , se combinan los resultados de varios estudios que examinan la misma hipótesis . |

**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 información**

El sesgo de información 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.

**El sesgo de confusión**

Puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real. Existe sesgo de confusión 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.

BIBLIOGRAFIA

1. MacMahon B, Yen S, Trichopoulos D et al. Coffee and cancer of the pancreas. N Engl J Med 1981; 304:630-633.  
2. Feinstein HR, Horowitz RI. A critique of the statiscal evidence associating estrogens with endometrial cancer. Cancer Res 1978;38: 4001-4005.  
3. Doll R, Hill AB. Mortality in relation to smoking: Ten years’ observations of British doctors. BMJ 1964;1:1399-1410.  
4. Doll R, Hill AB. Mortality in Relation to Smoking: Ten years’ observations of British doctors (Concluded). BMJ 1964;1:1460-1467.