

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA



HOSPITAL MILITAR REGIONAL

DR. HUGO VILLOBOS ANZALDO

ALUMNA. TALAVERA RAMOS GABRIELA ETELVINA

Historia de la Medicina Basada en Evidencia.

En 1753 Lind demostró el beneficio de comer naranjas y limones para curar el escorbuto, en un estudio clínico de 12 pacientes. La investigación clínica se desarrollaba lentamente, hasta dos siglos después en que apareció, en 1952, en el British Medical Journal, el primer ensayo clínico randomizado. Desde entonces la investigación clínica mantiene un crecimiento permanente.

Finales de los 70's	Varios epidemiólogos clínicos, entre ellos D. Sackett, B. Haynes y P. Tugwell, se esforzaban por integrar la investigación clínica a la toma de decisiones para los pacientes
80's	Aparece en el Canadian Medical Association Journal las primeras publicaciones orientadas a revisar críticamente estudios publicados en revistas médicas.
1990	G. Guyatt acuñó el término "Medicina Basada en Evidencia" (MBE) en un documento informal destinado a los residentes de Medicina Interna de la Universidad de Mc Master, en Canada.
1992	El JAMA inició la serie de artículos "Users' Guides to the Medical Literature", iniciativa liderada por el Dr. Guyatt y epidemiólogos clínicos de universidades norteamericanas y europeas. Posteriormente, el término MBE fue ampliado para incluir otras especialidades médicas y no médicas que inciden en el cuidado de pacientes, denominándose "Evidence Based Health Care" (EBHC), que algunos traducen como "Cuidados de Salud Basados en Evidencia" o Atención de Salud Basada en Evidencia; estas traducciones no han logrado aceptación general, por lo que seguiremos usando el término MBE, para referirnos a la EBHC.

La EBHC ha tenido impacto en sistemas de salud de países como Inglaterra y Canadá, que incorporaron los principios de la EBHC en sus políticas de salud y financian centros de estudios como el National Institute of Clinical Evidence (NICE) para desarrollar investigación en esta área.

Históricamente la Medicina basada en la Evidencia tiene un doble origen: **filosófico y tecnológico.**

FILOSOFICO	TECNOLOGICO
Esta tendencia se remonta a mediados del siglo XIX y tiene en Paris, con sus escépticos post-revolucionarios (Bichat, Magendie, etc.)	A finales de los años sesenta se comenzó a desarrollar en la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá un programa

<p>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.</p>	<p>educativo interdisciplinario centrado en la resolución de problemas individuales. Este tipo de aprendizaje desarrolla, 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. 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 y también The Cochrane Library.</p>
---	--

TIPOS DE ESTUDIOS QUE SE INVOLUCRAN.

- ✓ Meta-análisis.
- ✓ Ensayo clínico.
- ✓ Revisión sistémica de estudios de cohorte
- ✓ Estudios de cohortes individuales. Ensayo clínico.
- ✓ Revisión sistemática de estudios. Casos y controles.
- ✓ Estudios de casos y controles individuales
- ✓ Series de casos. Estudios de cohortes y casos y controles de mala calidad.

TIPOS DE SESGOS.

SESGOS DE SELECCION	Cualquier error que surge en el proceso de identificación de la población del estudio.
SESGOS DE OBSERVACION O INFORMACION	Error sistemático en la medición de información acerca de la exposición o resultados.
SESGOS DE SELECCION	Pacientes incluidos en un estudio, y artículos incluidos para realizar un meta-analisis.
SESGOS DE PUBLICACION	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. Este tipo de sesgo puede ser un problema principalmente en los meta-análisis. Si los autores del meta-análisis no realizan una búsqueda exhaustiva, en la cual incluyan los estudios no publicados, las conclusiones del estudio pueden ser erróneas.