



"Conceptos de Epidemiología clínica"

Actividad Preliminar

19/08/2014

Universidad Guadalajara Lamar

De la Cruz Cisneros Jonathan Javier LME3320

Medicina Basada en Evidencias.

Dr. Hugo Francisco Villalobos Anzaldo

Una breve historia. Fue hasta el siglo XIX aproximadamente, con Bichat, Louis y Magendie en París cuando las personas comenzaron a salir del oscurantismo, dudando de todo lo que los rodeaba en aquel entonces, buscando explicaciones para una cosa y otra, calificados como escépticos incluso como herejes, esta curiosidad y duda provocó que se crearan los primeros cimientos de la Medicina Basada en Evidencias. Con bases filosóficas al principio y luego aplicadas de manera más sistematizada comenzaron a relacionar uno o varios factores con una o varias enfermedades dando así evidencia sobre los distintos padecimientos; de los primeros trabajos serios realizados, por ejemplo está el de la Fibroplasia retrolental, en 1953, común en muchos bebés que nacían prematuros, los investigadores de esas épocas comenzaron a ver relación entre administración de O₂ y la fibroplasia retrolental, comenzaron así a realizar investigación y comparación en recién nacidos prematuros con y sin oxígeno suplementario, y se dieron cuenta que el número de casos de esta enfermedad era significativamente mayor en el grupo de pacientes que habían recibido el oxígeno (mediante fondoscopía) y lo fueron documentando. Para los años 60, en la escuela de medicina de la Universidad de McMaster en Ontario se implementó una propuesta educativa revolucionaria, enfocada en aprendizaje basado en problemas, identificando, buscando información y solucionando los problemas. Se sentaron así las raíces para lo que sería la disciplina de Medicina Basada en Evidencias

Existen distintos tipos de estudios, cada uno con mayor o menor confiabilidad, ejemplos:

- Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
- Ensayo clínico aleatorizado con intervalo de confianza estrecho.
- Práctica clínica (“todos o ninguno”)
- Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad.
- Estudio de cohortes o ensayo clínico aleatorizado de baja calidad.
- Outcomes research, estudios ecológicos.
- Revisión sistemática de estudios de casos y controles, con homogeneidad.
- Estudio de casos y controles.
- Serie de casos o estudios de cohortes y de casos y controles de baja calidad.
- Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, o basados en la fisiología.

Sesgo: “*Existe sesgo cuando la ocurrencia de un error no aparece como un hecho aleatorio (al azar), advirtiéndose que éste ocurre en forma sistemática.*”

TIPOS DE SEGOS		
Selección	Información	Confusión
Errores sistemáticos que se originan cuando se hace selección o seguimiento de la población en estudio y propician conclusiones erróneas sobre la hipótesis en evaluación. Pueden ser originados por el mismo investigador o ser resultado de relaciones complejas en la población de estudio y que no pudieran ser tan evidentes para ser evitadas y pueden ocurrir en cualquier tipo de estudio.	Errores introducidos durante la medición de los eventos en estudio, que se hacen cuando las mediciones son diferentes entre cada grupo, llevando así a calidad diferente entre las mediciones.	Distorsión debida a que el factor de estudio se mezcla con otros factores que parecieran causar por ejemplo una enfermedad, pero no necesariamente es cierto

Bibliografía:

MacMahon B., Trichopoulos D. Epidemiology: Principles and Methods. 2nd ed. Boston: Lippincott Williams & Wilkins; 1996

Fletcher RH., Fletcher SW., Wagner EH. Epidemiología clínica. 2^a ed. Barcelona: Masson-Williams & Wilkins; 1998.

Guardia G., et al. Sesgo o error de Medición. Pags 151-163.

Hernández-Avila M y col. Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud pública de México / vol.42, no.5, septiembre-octubre de 2000. Pags. 438-446

Sackett DL, Rosenberg WMC, Muir Gray JA, Haynes RB, Scott Richardson W. Evidence based medicine: What it is and what it isn't. BMJ 1996, 312: 71-2