



# UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

### “ACTIVIDAD PRELIMINAR”

**ELABORA:**

Lizeth Hernández Miramontes

8vo C LME 3348

Preinterna JIM

**PROFESOR:**

Karim Duran Mayagoitia

26-08-14



## CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA

### Historia de la medicina basada en evidencias

La medicina basada en la evidencia (MBE) es el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia disponible en la toma de decisiones sobre los cuidados de pacientes

Los orígenes de la MBE se remontan al siglo XIX, época en que la práctica de las sangrías era un recurso terapéutico habitual para múltiples enfermedades. Entonces, Louis, en París, aplica su “método numérico” para valorar la eficacia de la sangría en diferentes enfermedades. Comparando los resultados obtenidos con pacientes que tenían la misma patología y que no habían sido sometidos a esta terapia. Verificó que no hubo diferencias entre los grupos de tratamiento. A partir de esta experiencia, el mismo Louis, creó en 1834, un movimiento al que denominó “Medicine d'observation”, y a través de experimentos como el descrito, contribuyó a la erradicación de terapias inútiles como la sangría.

En 1972, Archie Cochrane (1909-1988), famoso epidemiólogo inglés publica “Effectiveness and efficiency; random reflections on the health services”, libro bastante influyente en el que argumentaba que los escasos recursos existentes en el cuidado de la salud podían ser eficientemente manejados, solo si conocíamos cuales tratamientos eran efectivos y cuales no lo eran

No fue hasta la década de los ochenta, cuando el grupo de la Universidad McMaster (Ontario, Canadá), liderado por Sackett comienza la enseñanza y práctica de la MBE, auto declarándose herederos de la Médecine d'observation de Louis y proponiendo un cambio de paradigma en la práctica de la medicina, se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía médica cuando se está al cuidado de un paciente o se es responsable del mismo. Su difusión en la práctica clínica se produjo a partir de 1992 con la serie de artículos publicados en la revista JAMA.

**Tabla I El proceso de la Medicina Basada en la Evidencia**

|                |  |
|----------------|--|
| El paciente    | Se plantea una cuestión acerca del pronóstico, el tratamiento, una prueba diagnóstica.                       |
| La pregunta    | Definir un problema clínico (pregunta) y la información necesaria para resolverlo.                           |
| La búsqueda    | A partir de distintas bases de datos se obtiene la bibliografía necesaria.                                   |
| La evaluación  | Se valora la validez metodológica de los trabajos y se evalúa su validez y aplicabilidad.                    |
| El paciente    | La evidencia obtenida debe aplicarse en combinación con nuestra experiencia y las preferencias del paciente. |
| Autoevaluación | Se debe evaluar el resultado obtenido tras la aplicación del conocimiento obtenido.                          |

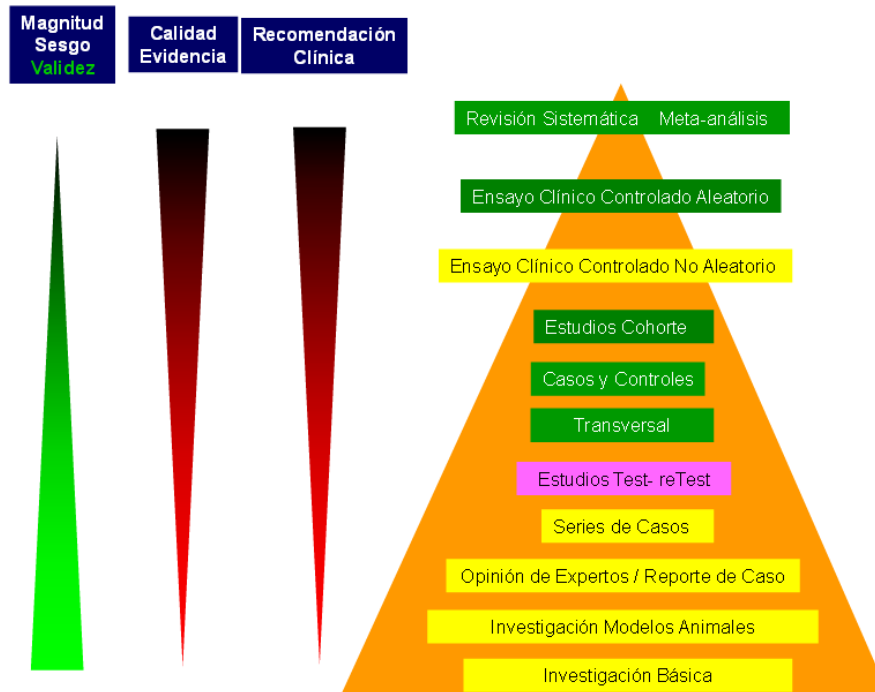
## TIPOS DE ESTUDIOS

1. Experimentales
  - a. Ensayo clínico
  - b. Ensayo de campo
  - c. Ensayo comunitario de intervención
2. No experimentales
  - a. Estudios ecológicos
  - b. Estudios de prevalencia
  - c. Estudios de casos y controles
  - d. Estudios de cohortes o de seguimiento
3. Descriptivos
  - a. En poblaciones
    - i. estudios ecológicos
  - b. En individuos
    - i. a propósito de un caso
    - ii. serie de casos
    - iii. transversales/prevalencia
4. Analíticos
  - a. Observacionales
    - i. Estudios de casos y controles
    - ii. Estudios de cohortes (retrospectivo y prospectivo)
  - b. Intervención
    - i. Ensayo clínico
    - ii. Ensayo de campo
    - iii. Ensayo comunitario

Clasificación de los Estudios Epidemiológicos o Arquitectura de un estudio (Feinstein AR, 1985)

| EJES  | CONCEPTO                                 |
|---|--|
| Finalidad del estudio   | Analítica<br>○<br>Descriptiva            |
| Secuencia Temporal  | Transversal<br>○<br>Longitudinal         |
| Control de asignación aleatoria de los factores de estudio (Intervención) | Experimental (ECA)<br>u<br>Observacional |
| Inicio del estudio en relación a la cronología de los hechos              | Prospectivo<br>○<br>Retrospectivo        |

## Clasificación de los estudios (Marcial Velasco Garrido 2005)



### TIPOS DE SESGOS

| SESGOS         | CARACTERISTICAS  |
|----------------|--|
| 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. Los errores pueden ser originados por el mismo investigador o de relaciones complejas en la población que pueden no ser evidentes para el investigador. Ocurren con mayor frecuencia en estudios retrospectivos y, en particular, en estudios transversales o de encuesta.   |
| DE INFORMACION | se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos 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.   |
| DE CONFUSION   | Es una distorsión debida a que el efecto del factor de estudio está mezclado con los efectos de otros factores distintos al del interés. La exposición parecería asociada con la enfermedad, sin embargo, la relación existe solo porque la exposición de interés está asociada a otros factores de riesgo, y no necesariamente por que dicha exposición sea la causa de la enfermedad.<br>Todos los resultados derivados de estudios observacionales están potencialmente influenciados por este tipo de sesgo. |

## **BIBLIOGRAFIA**

Medicina basada en la evidencia. Conceptos generales y razones para su aplicación en cirugía, ev. Chilena de Cirugía. Vol 54. Octubre del 2002.

[http://www.cirujanosdechile.cl/revista\\_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002\\_05/Rev.Cir.5.02.%2821%29.pdf](http://www.cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_05/Rev.Cir.5.02.%2821%29.pdf)

Inducción a la medicina basada en evidencias. Formación continuada. Cir pediater 2005.

<http://www.secipe.org/coldata/upload/revista/CirPed18.55-60.pdf>

Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud pública de México / vol.42, no.5, septiembre-octubre de 2000

<http://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n5/3995.pdf>