

ACTIVIDAD PRELIMINAR

Historia de la medicina basada en evidencias

- El emperador Qianlong en China durante el siglo XVIII, desarrolló una metodología para interpretar los textos antiguos de Confucio, llamada “kaozheng”, que traducido significa “practicando investigación con evidencias”.
- En 1952 apareció el primer ensayo clínico aleatorio el cual fue publicado en el British Medical Journal constituyendo un punto de cambio fundamental en el desarrollo del razonamiento biomédico, que permitió cuantificar la eficacia real y la seguridad de las intervenciones preventivas, diagnósticas o terapéuticas, así como la formación de opiniones sobre el pronóstico.
- A finales de la década de los 70's varios epidemiólogos clínicos entre los que se destacan Sackett, Haynes y Tugwell, se esforzaban por integrar los datos de la investigación clínica a la toma de decisiones en la práctica médica.
- En los 80's aparecieron las primeras publicaciones orientadas a la revisión crítica de estudios publicados en revistas médicas.
- En 1990 en la Universidad de McMaster en Canadá, Gordon Guyatt acuñó el término “Medicina Basada en la Evidencia”.

Tipos de estudio

Descriptivos:

- a) Estudios ecológicos
- b) Transversales
- c) Series de casos
- d) Case report

Analíticos:

- e) Observacionales
 - i) Casos y controles
 - ii) Cohortes
- f) Experimentales
 - i) Ensayos clínicos
 - ii) Ensayos de campo
 - iii) Ensayos comunitarios

Revisiones:

- g) No Sistemáticas
- h) Sistemáticas
 - i) Cualitativa
 - ii) Cuantitativa

Tipos de sesgos

Sesgo	Características
De selección	<p>Cualquier error que se deriva del proceso de identificación de la población a estudiar. La distorsión resulta de la forma en que los sujetos han sido seleccionados.</p> <p>Pueden ocurrir en cualquier estudio epidemiológico, sin embargo, ocurren con mayor frecuencia en estudios retrospectivos y, en particular, en estudios transversales o de encuesta.</p>
De información	<p>Incluye cualquier error sistemático en la medida de información sobre la exposición a estudiar o los resultados. Se derivan de las diferencias sistemáticas en las que los datos sobre exposición o resultado final, se obtienen de los diferentes grupos.</p>
De confusión	<p>Puede resultar de una sobre o subestimación de la asociación real.</p> <p>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.</p>

Bibliografía

Hernández-Avila, M., Garrido, F., & Salazar-Martínez, E. (septiembre-octubre de 2000). Sesgos en estudios epidemiológicos. *Salud Pública de México*, 42(5), 438-446.

Intermedicina. (2008). *Medicina Basada en la Evidencia (MBE)*. Recuperado el Enero de 2015, de <http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm>

Sánchez Lara, K., Sosa Sánchez, R., Green Renner, D., & Motola Kuba, D. (Enero-Marzo de 2007). Importancia de la medicina basada en evidencias en la práctica clínica cotidiana. *Médica Sur*, 14(1), 9-10.