

## UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

### Medicina Basada en evidencias.



Alumna: Celida Karina Zamarripa Nañez. Medico preinterno HGO.

LME3457

# HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS.

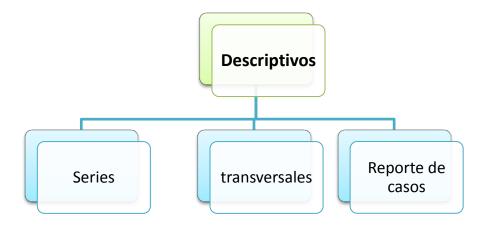
En 1836 el Dr. Pierre Louis afirmó por primera vez lo siguiente: «Para garantizar que un tratamiento sirve a nuestros pacientes, es necesario medir sus resultados con la ayuda de la estudios. En efecto, en ese primer tercio del siglo XIX, Louis cuestionó teorías en el procedimiento terapéutico efectivo. Cuidadosamente registró en tarjetas a cada enfermo, el número de datos relevantes y el desenlace de su evolución, paralelamente, de la misma forma registró lo que ahora llamaríamos un grupo control. Sus conclusiones fueron sorprendentes para la época: el empirismo como tratamiento, no sólo era inútil, sino que precipitaban en los enfermos su empeoramiento y en ocasiones la muerte.

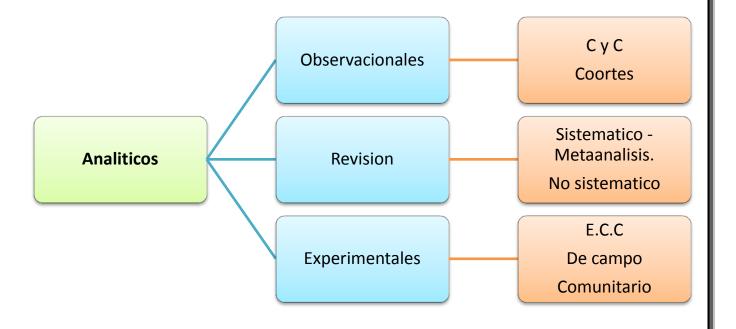
Respecto de la historia más reciente debemos hacer referencia a la Escuela de Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá. Esta referencia en su orientación comunitaria centrada en las personas, interdisciplinaria y con aprendizaje basado en problemas. Este tipo de aprendizaje intenta 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. Más adelante veremos la estructura de la Medicina Basada en la Evidencia y podremos compararla con la del aprendizaje basado en problemas.

Finalmente la MBE está centralizada en la medicina de observación, en la utilización de evidencias para la práctica clínica basadas únicamente en el método científico tratando de llevar la práctica de una forma consciente, explicita y juiciosa al utilizar las evidencias actuales para la toma de decisiones sobre la atención del paciente.

#### **TIPOS DE ESTUDIOS INVOLUCRADOS:**

- Descriptivos
- Analíticos
- Experimentales
- Revisión





### **BIBLIOGRAFIA**

- (1) Sackett DL, Rosenberg WMC, Muir Gray JA, Haynes RB, Scott Richardson W. Evidence based medicine: What it is and what it isn't. BMJ 2009.
- (2) Yusuf S, Cairns JA, Camm AJ, Fallen EL, Gersh BJ, editors. Evidence- based cardiology. 3rd ed. Singapore: Blackwell Publishing; 2010: 6-8.
- (3) Sackett D, HaynesRB, Guyatt GH, Tugwell P. Epidemiología clínica: ciencia básica para la medicina clínica. 2ª. Ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana 1991.
- (4) Cohen L. McMaster's pioneer in evidence-based medicine now spreading his message in England. Can Med Assoc J 1996, 154: 388-90.
- (5) Haynes RB, Sacke DL, Gray JM, Cook DJ, Guya GH. Transferring evidence from research into prac ce: 1. The role of clinical care research evidence in clinical decisions. ACP J Club 1996; 125 (3): A14-16.