

Que es la medicina basada en evidencia? es la utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica clínica disponible para tomar decisiones sobre el cuidado de pacientes individuales.

Inicialmente, el concepto fue definido como “el uso consciente, explícito y juicioso de las mejores y actuales pruebas en la toma de decisiones sobre el cuidado individual del paciente” (Sackett, Rosenberg, Gray, Haynes y Richardson, 1996, p. 71), y más tarde se agregaron a la definición los conceptos de experiencia clínica del personal de salud y las expectativas del paciente, que permitieron dar forma a la actual idea de la MBE (Haynes, Devereaux y Guyatt, 2002). Hoy día se considera que la MBE está integrada por al menos tres componentes: el nivel de evidencia de la literatura científica, las expectativas del paciente y la experiencia del personal de salud, que, al combinarse con el contexto institucional, permiten que se tomen mejores decisiones respecto al cuidado de la salud del paciente.

### **Breve Historia**

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. A fines de los 70 varios epidemiólogos clínicos, entre los que destacan D. Sackett, B. Haynes y P. Tugwell, se esforzaban por integrar la investigación clínica a la toma de decisiones para los pacientes. En la década del 80 aparecieron en el *Canadian Medical Association Journal* las primeras publicaciones orientadas a revisar críticamente estudios publicados en revistas médicas. En 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 Canadá. En 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 se sigue usando el término MBE.

## Tipos de estudios utilizados en la MBE

Estudio	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
<b>Metaanálisis, guías clínicas y revisiones sistemáticas.</b>	1	A
<b>Ensayos controlados aleatorizados</b>	2	B
<b>Estudios de cohorte</b>	3	C
<b>Casos y controles, casos únicos, estudios correlacionales/transversales</b>	4	D
<b>Opiniones de expertos.</b>	5	I

## Tipos De Sesgos

Sesgo	Definición
	<b>Error sistemático de un estudio de investigación. Los tipos principales de sesgo son sesgo de selección (cualquier error que surge en el proceso de identificación de la población del estudio), sesgo de observación o información (error sistemático en la medición de información acerca de la exposición o resultados).</b>
Sesgo de recuerdo	Es un tipo de sesgo de información. Se observa cuando los sujetos del estudio expuestos a un factor de riesgo o que tengan algún evento adverso recuerdan sus experiencias de una manera sistemáticamente diferente de los que no están expuestos o no padecen el evento adverso
Sesgo de publicación	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. Si no se buscan los artículos no publicados, que tienen más probabilidad de ser negativos, se puede basar la conclusión sólo en los artículos publicados y concluir falsamente que la intervención estudiada es positiva.

## Bibliografía

- **Walter Curioso Vilchez Universidad Peruana Cayetano Heredia medicina basada en evidencias glosario español 2013**
- **Málaga Rodríguez Germán, Sánchez Mejía Aura Medicina basada en la evidencia: Aportes a la práctica médica actual y dificultades para su implementación. Rev Med Hered 20 (2), 2011 103**
- **Edgar Landa Ramírez<sup>1, 2</sup>, Aime Edith Martínez Basurto Medicina basada en la evidencia y su importancia en la medicina conductual Salud, Vol. 23, Núm. 2: 273-282, julio-274 diciembre de 2013**