



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS, LOS TIPOS DE ESTUDIOS QUE SE INVOLUCRAN, TIPOS DE SESGOS SUS RESPECTIVAS DIFERENCIAS.

ALUMNO: DIEGO BARCENA GALINDO

DOCTOR: HUGO FRANCISCO VILLALOBOS ANZALDO

COMENTARIOS: _____

HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

La medicina basada en evidencias es la incorporación del método científico en la toma de decisiones en la práctica clínica, La mejor evidencia médica disponible para la toma de decisiones acerca de la atención médica de pacientes individuales.

En las dos últimas décadas, el desarrollo de la denominada Medicina Basada en la Evidencia (MBE), supone un replanteamiento sociosanitario acerca de los conocimientos teórico-prácticos del médico, pasando del paradigma previo basado en el conocimiento fisio-patológico, la experiencia clínica no sistemática y la intuición, el arte de la Medicina, al actual que sin desestimar lo anterior, pone énfasis en el análisis de las evidencias aportadas por la investigación.

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 cuáles no lo eran. A partir de 1980, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de McMaster (Ontario, Canada) se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía médica cuando se está al cuidado de paciente o si es responsable del mismo. En el fondo, se trata de una estrategia de análisis crítico de la literatura médica que implica el aprendizaje de los distintos diseños de investigación clínica, su pertinencia, validez y utilidad en cada caso o circunstancia, y la interpretación cabal de sus datos y resultados. David Sackett, uno de los más prestigiosos investigadores de este grupo, definía así a la MBE: "...el uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales". En general, afirma Sackett, "el conocimiento de los médicos comienza a deteriorarse en cuanto acaba su aprendizaje". Los libros de texto, los artículos de revistas y los colegas-principales fuentes de información para los médicos-, se quedan anticuados enseguida. "Yo creo que todos los médicos son conscientes de que no están al día dice Sackett- y quiénes no piensen así, en realidad se engañan a sí mismos". El acceso actual a la actualización del conocimiento científico es bastante complejo, dado el elevadísimo número de revistas médicas especializadas, de libros, y de otros medios de información existentes. Anualmente se publican unas 25000 revistas biomédicas en el mundo, con unos 2-4 millones de artículos.

En 1995, se inaugura en Oxford el Centro de Medicina Basada en la Evidencia dirigido por este investigador, así como la Cochrane Database of Systematic Reviews, en la que se extraen las conclusiones sobre los tratamientos que son eficaces y los que no, conforme a las pruebas aleatorias de que se disponga. Las reseñas al respecto las elabora la Cochrane Collaboration, red formada por miles de científicos, médicos, epidemiólogos, etc., a nivel mundial. En el día a día con el paciente, los médicos nos enfrentamos a multitud de interrogantes a los que dar cumplida respuesta. Antes del auge de la MBE, generalmente se seguían medidas introducidas de forma empírica, y aceptadas sin crítica aparente. La MBE defiende que la práctica médica se adecue a la investigación médica disponible de modo que, una vez localizada y evaluada por el médico, sea aplicada para mejorar su práctica y, con ello, también mejore el cuidado de sus pacientes.

TIPOS DE ESTUDIOS

- **Descriptivos**
 - 1.a Estudios correlacionales
 - 1.b Transversales y longitudinales
 - 1.c Series de casos
 - 1.d Reporte de un caso
- **Analíticos**
 - 2.a *Observacionales*
 - Casos y controles
 - Cohortes
 - 2.d *Experimentales*
 - Ensayos clínicos
 - Ensayos de campo
 - Ensayos comunitarios
- **Revisiones**
 - 3.a *No Sistemáticas*: revisión clásica o tradicional .
 - 3.b *Sistemáticas*:
 - Cualitativa
 - Cuantitativa

TIPOS DE SESGOS

Los sesgos son errores sistemáticos que se introducen durante el diseño o el desarrollo de un estudio epidemiológico y que invalidan sus resultados.

Tipos	Diferencias
Sesgo de selección:	Ocurre cuando los grupos de pacientes que se están comparando son diferentes en algún aspecto distinto del factor que se está estudiando y que puede influenciar el resultado.
Sesgo de información:	Ocurre cuando la información que se obtiene de los grupos que se están estudiando no es comparable. El investigador o paciente reporta o interpreta la información diferente.
Sesgo de medición:	Se produce cuando los métodos de medición difieren entre los grupos de pacientes.
Sesgo de confusión:	Se produce cuando dos factores están asociados y el efecto de uno se confunde o queda distorsionado por el efecto de otro.

Bibliografía:

- Hernán Miguel A. introducción a los diseños de estudios clínicos
- Tomas Obrador Gregorio. Conceptos básicos de epidemiología clínica
- Fletcher Robert H, Fletcher Suzanne W. Epidemiología clínica