

# Historia de la medicina basada en evidencia, tipos de estudios y tipos de sesgo.

**Médico Preinterno: Natalia Gudiño Villarruel**

**Matricula: LME 3597**

**Materia: Medicina Basada en Evidencias**

**Hospital: Militar Regional de Guadalajara**



11/ 02/ 2015

## Historia de la medicina basada en evidencia (1,3)

La Medicina Basada en la Evidencia ha sido definida como el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia. El avance tecnológico y la magnitud de información que actualmente un médico debe conocer para basar sus decisiones.

Poco es lo que se conoce de sus orígenes, al decir de sus entusiastas promotores, que fueron calificados como escépticos postrevolucionarios de París de mediados del siglo XIX como Bichat, Louis y Magendie. Respecto de la historia más reciente debemos hacer referencia a la

Escuela de Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá. Basada 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.

David Sackett: médico estadounidense, investigador clínico y básico en nefrología, detectó la importancia de la epidemiología y comenzo a desarrollar el Departamento de Epidemiología y Bioestadística.

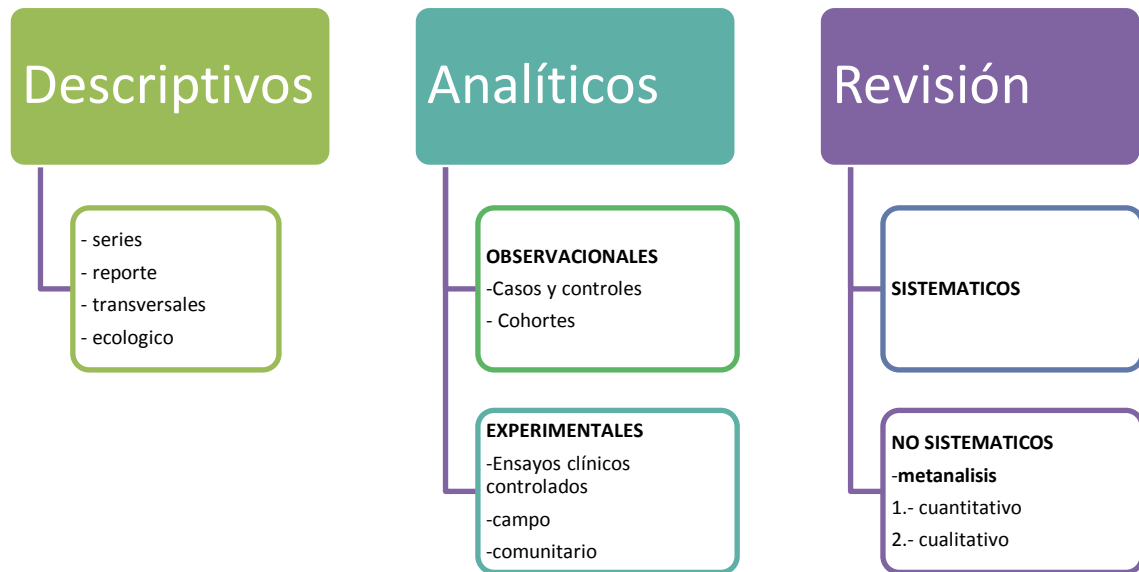
Entre las muchas iniciativas que ha promovido en la investigación médica canadiense se incluye la Task Force on Periodic Health Examinations de amplia repercusión mundial al resaltar el énfasis en la prevención basada en la evidencia.

Archie Cochrane, escribió sobre su preocupación por la falta de resúmenes o revisiones que agrupen los recursos de salud son siempre limitados. En la década de los '70s en la construcción de una base de datos con revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados.

La Colaboración Cochrane inicialmente con base en Oxford es una organización internacional que busca ayudar a quienes necesitan tomar decisiones bien informadas en atención de salud. Esta organización prepara, actualiza, promueve y facilita el acceso a las revisiones sistemáticas sobre intervenciones en salud.

The Cochrane Library, obra de edición periódica en soporte electrónico que contiene el trabajo de grupos de revisores, así como a una intensa difusión vía Internet. Estos esfuerzos han llevado a una expansión en el desarrollo de meta-análisis en los últimos 10 años. Otras formas han sido utilizadas para presentar el concepto de Medicina Basada en la Evidencia.

## TIPOS DE ESTUDIO (4)



## TIPOS DE SESGO (2)

Sesgos de selección	
<b>S. Neymann (de prevalencia o incidencia)</b>	Se produce cuando la condición en estudio determina pérdida prematura por fallecimiento de los sujetos afectados por ella.
<b>S. Berkson (de admisión).</b>	Falacia de Berkson. Son enfermos que frecuencia de la enfermedad fuera menor
<b>S. de no respuesta o efecto del voluntario</b>	El grado de interés o motivación que pueda tener un individuo que participa voluntariamente en una investigación puede diferir sensiblemente en relación con otros sujetos.
<b>S. de membresía (o de pertenencia)</b>	Los sujetos evaluados se presentan subgrupos de sujetos que comparten algún atributo en particular, relacionado positiva o negativamente con la variable en estudio.
<b>S. del procedimiento de selección</b>	Diseños de investigación experimentales (ensayos clínicos controlados), en los cuales no se respeta el principio de aleatoriedad en la asignación a los grupos de experimentación y de estudio.

## Sesgos de Medición

<b>S Procedimientos</b>	Presenta la variable dependiente, resulta ser más interesante para el investigador que el grupo que participa como control.
<b>S Memoria</b>	Observar en estudios retrospectivos, en los cuales se pregunta por antecedente de exposición a determinadas circunstancias en diferentes períodos de la vida, existiendo la posibilidad de olvido.
<b>S Falta de sensibilidad de un instrumento.</b>	No se cuenta con adecuados métodos de recolección de la información, es posible que la sensibilidad de los instrumentos empleados en tales mediciones carezca de la sensibilidad.
<b>S Detección</b>	Introducción de metodologías diagnósticas diferentes a las inicialmente utilizadas al comienzo de un estudio.
<b>S Adaptación (Compliance)</b>	Experimentales o cuasi-experimentales), en los cuales individuos asignados inicialmente a un grupo particular deciden migrar de grupo por preferir un tipo de intervención por sobre otro.

### REFERENCIAS:

1. Medicina basada en la evidencia. Dra. Zulma Ortiz, Marcelo García Dieguez, Dr. Enrique Laffaire. 2005.
2. Los sesgos más frecuentes. Gabriel Rada. Revisado por Tomás Merino 2011.
3. [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/medicinabasadaenlaevidencia\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitaciontemprana/medicinabasadaenlaevidencia_1.pdf)
4. [http://www.cochrane.es/files/TipoDisenInvestigacion\\_0.pdf](http://www.cochrane.es/files/TipoDisenInvestigacion_0.pdf)