



*UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR*  
*MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS*

*"Historia de la Medicina Basada en  
Evidencia"*

*González Rivera María Montserrat*

*88*

*DR. HUGO FRANCISCO VILLALOBOS ANBALDO*

## **“Historia Medicina Basada en Evidencias”**

En los 60s en la universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá se comenzó con la orientación comunitaria centrada en las personas y con aprendizaje basado en problemas. El aprendizaje basado en problemas se estructura en tres estadios: la identificación del problema, la búsqueda de información y la resolución del problema.

La creación de la Medicina Basada en Evidencias nos acerca a David Sackett, médico estadounidense procedente de un pequeño pueblo rural al oeste de Chicago, que recibió su primer entrenamiento en la Universidad de Illinois, detectó la importancia de la epidemiología y las estadísticas mientras servía en las fuerzas armadas durante la crisis de los misiles en Cuba. Posteriormente graduado con honores en la Escuela de Salud Pública de Harvard fue convocado por John Evans en 1967 a McMaster para comenzar 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. A los 49 años, Sackett decidió estudiar Medicina General para poder aplicar sus conocimientos a la práctica de la epidemiología y la estadística.

El epidemiólogo Archie Cochrane, en la década de los 70s, al reconocer que los recursos de salud son siempre limitados sugirió que la efectividad de las prácticas relacionadas a la salud debe ser juzgada sobre la base de las pruebas procedentes de trabajos controlados. En 1978 escribió sobre su preocupación por la falta de resúmenes o revisiones que agrupen este tipo de trabajos. Sus ideas guiaron a un grupo de investigadores de Oxford, Iain Chalmers entre otros, para trabajar desde fines de la década del '70 en la construcción de una base de datos con revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados

En 1989 se publicó el libro “Effective Care in Pregnancy and Childbirth”, este esfuerzo se terminaría convirtiendo en la Colaboración Cochrane fundada en 1992. 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. Sus acciones se basan en la colaboración, evitar la duplicación de esfuerzos, minimizar el sesgo, promover la actualización permanente, hacer un marcado esfuerzo en producir material relevante, promover un amplio acceso y asegurar la calidad permaneciendo abiertos y sensibles a las críticas.

Tipo de estudio	Mediciones	temporalidad	Asignación	Unidad de análisis	Criterios de selección de la población
<b>Ensayo aleatorizado</b>	Longitudinal	Prospectivo	Aleatoria	Individuo	Ninguno
<b>Pseudoexperimental</b>	Longitudinal	Prospectivo	Conveniencia	Individuo	Ninguno
<b>Cohorte</b>	Longitudinal	Prospectivo Retrospectivo	Sin control	Individuo	Exposición
<b>Casos y controles</b>	Transversal Longitudinal	Prospectivo Retrospectivo	Sin control	Individuo	Evento
<b>Transversal</b>	Transversal	Retrospectivo	Sin control	Individuo	Ninguno
<b>Ecológico</b>	Longitudinal Transversal	Retrospectivo	Sin control	Grupo poblacional	Ninguno

Conclusión: La medicina basada en evidencias es un tipo de aprendizaje intenta que intenta que a partir de la problemática de un caso se rastreen los conocimientos para comprender el problema en el contexto en que se presentan. Los aprendizajes se estructuran en tres estadios como la identificación del problema, la búsqueda de información y la resolución del problema. También que la medicina basada en la evidencia se puede aplicar en el trabajo diario con cualquier tipo de intervención clínica por medio de: 1. Las habilidades adquiridas, 2. Necesidades del paciente, 3. Evidencia disponible y 4. Decisión clínica.

#### Bibliografía

. Dra. Zulma Ortiz, Marcelo García Dieguez, Dr. Enrique Laffaire. Centro de Investigaciones Epidemiológicas de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. Medicina basada en la evidencia. Buenos Aires Argentina.

. Karla Sánchez Lara, Ricardo Sosa Sánchez, Dan Green Renner, Daniel Motola Kuba. Importancia de la medicina basada en evidencias en la práctica clínica cotidiana. Centro Oncológico Diana Laura Riojas de Colosio. Fundación Clínica Médica Sur, México, D.F. 2007.

. Mauricio Hernández-Avila, Francisco Garrido-Latorre, Sergio López-Moreno. Diseño de estudio epidemiológicos. Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). 2000. México- México.