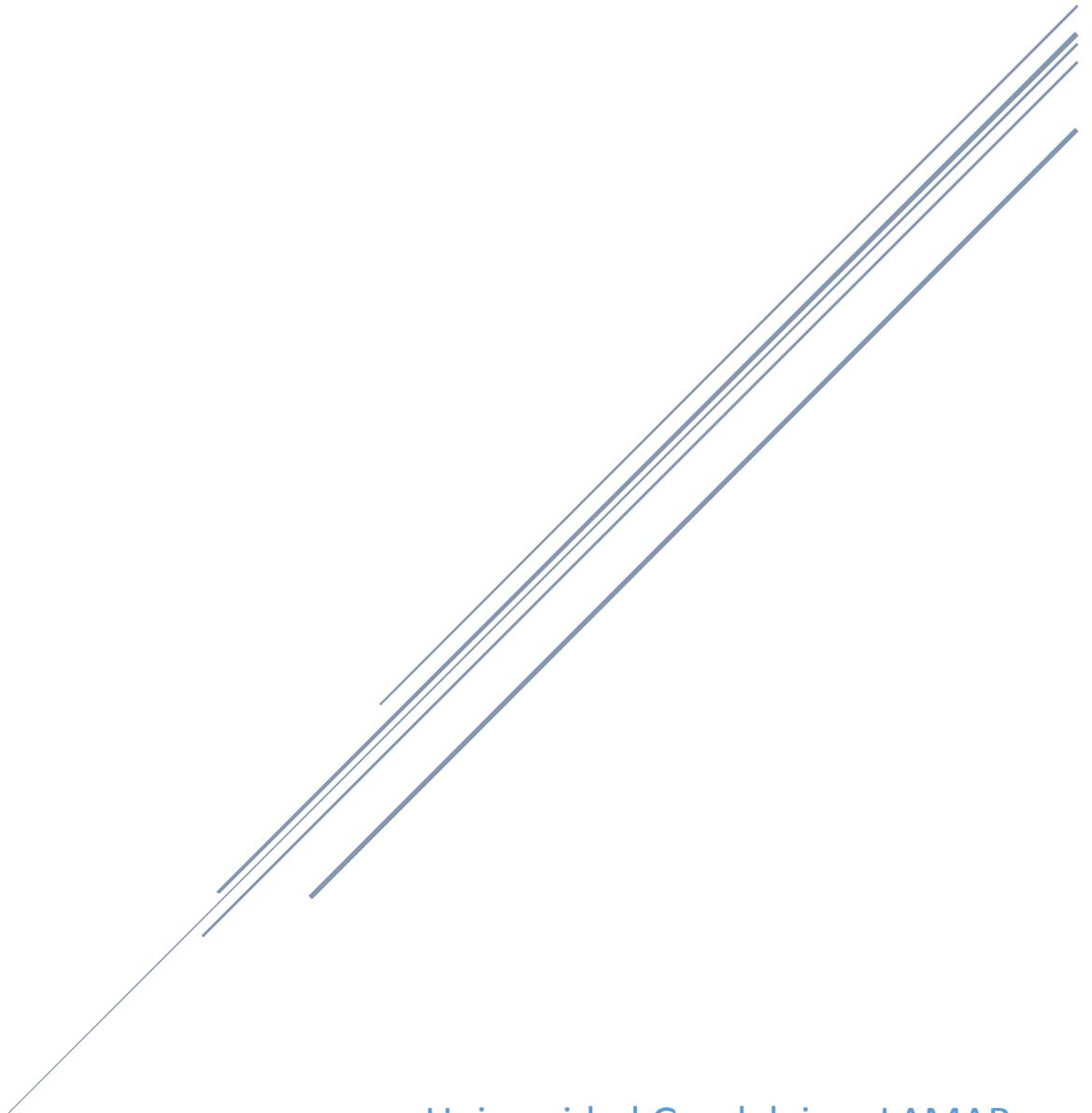


ACTIVIDAD PRELIMINAR [CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA]

Marco Antonio López Velasco



Universidad Guadalajara LAMAR
Medicina Basada en Evidencias; Dr. Hugo

HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

La historia de la medicina basada en evidencias se remonta a no muchos años atrás aunque algunos dicen que es todo lo contrario y que el inicio de esta práctica tiene sus orígenes hacia el siglo XVIII durante el reinado del emperador Quianlong en China. Durante este periodo de tiempo se desarrolló una técnica para interpretar escritos de Confucio llamada “*kaozheng*” que se traduce como “practicando investigación con evidencias”.

Fue hasta 1952 que apareció el primer ensayo clínico aleatorio publicado en el *British Medical Journal*, el cual permitió cuantificar la eficacia real y la seguridad de ciertos procedimientos, así como la formación de opiniones acerca del pronóstico de los mismos. El ensayo clínico fue el punto de partida para el desarrollo de múltiples técnicas de estudio y análisis científicos basados en la epidemiología y estadística.

Hasta finales de los años 70, personajes como Sackett, Haynes y Tugwell, se esforzaban por integrar los datos de la investigación clínica a la toma de decisiones en la práctica clínica.

Los primeros ensayos clínicos modernos que integraban este tipo de metodología se publicaban en la Universidad de McMaster en Canadá, G. Guyatt acuñó el término de Medicina Basada en la Evidencia dando un nuevo enfoque a la investigación y a la docencia.

Los tipos de estudio que la MBE propone como mayor grado de evidencia son.

- **Revisiones sistemáticas**
- **Meta-análisis**
- **Ensayos clínicos aleatorizados**

El método que se podría decir usa la medicina en evidencia es conjuntar 3 puntos principales para después de analizar cada uno podremos llegar a una decisión clínica favorable en primera instancia para el paciente.

- Habilidades adquiridas de la experiencia clínica
- Preferencias y necesidades del paciente
- Evidencia disponible

Estos son los 3 puntos a considerar siempre antes de llegar a una decisión en el campo clínico.

| Tipo de Sesgo | Descripción |
|--------------------------------------|---|
| Sesgo de Prevalencia | Se produce cuando la condición en estudio determina pérdida prematura por fallecimiento de los sujetos afectados por ella. |
| Sesgo de Pertenencia | Se produce cuando entre los sujetos evaluados se presentan subgrupos de sujetos que comparten algún atributo en particular, relacionado positiva o negativamente con la variable en estudio. |
| Sesgo del Procedimiento de Selección | Puede observarse en 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. |
| Sesgo de Procedimientos | Ocasionalmente el grupo que presenta la variable dependiente resulta ser más interesante para el investigador que el grupo que participa como control. |
| Sesgo de Memoria | Se da más en estudios retrospectivos en los cuales se preguntan antecedentes en otro tiempo anterior de vida sujeta al olvido. |
| Sesgo de Detección | Ocurre cuando durante el tiempo del estudio surgen nuevas metodologías diagnósticas para ciertas enfermedades y se termina cambiando la forma de clasificar pacientes. |