



Actividad preliminar “Conceptos de la epidemiología clínica”

Javier Alejandro Ramírez Acosta
LME3866
Medicina basada en evidencias
Grado: 8° Fray Antonio Alcalde
Guadalajara, Jalisco. Agosto 26, 2016

Historia de la medicina basada en evidencias

La medicina basada en evidencias es bastante antigua, solo que no se le llamaba como tal, por lo general los médicos siempre han querido basarse sobre la información más actualizada y real, las raíces “modernas” se encuentran a mediados del siglo XIX en París, con Pierre Charles-Alexandre Louis, este personaje creó en 1834 un movimiento que denominó *Medicine d'observation*; ya más actual, en los años 50 y 60 del siglo XX, Austin Bradford Hill desarrolló la metodología del ensayo clínico, la cual fue la base de la investigación clínica, ya que es una de las herramientas más útiles a la hora de la toma de decisiones terapéuticas.

La medicina basada en evidencias, en concreto, tiene su origen en los años XX, donde un grupo de clínicos y epidemiólogos crearon este movimiento, una de las personas más destacadas del mismo es David Sakett, esto se comenzó en Canadá, pero rápidamente se expandió el movimiento en varios centros universitarios como Spitzer, Rothman, Oxford y Rochester por mencionar algunos.

En 1996 fue necesario replantear el concepto por cierta discordancia que se encontraba entre la población que le compete, pero se estableció que se trata de “la mejor evidencia científica”, pero en el año 2002 los autores volvieron a modificar la base de la MBE y la definieron como la integración de las mejores evidencias de la investigación con la experiencia clínica y los valores del paciente. Es por eso mismo que al hablar de la MBE se habla de una triada en específico, la cual es la experiencia del médico, la evidencia científica presente y las preferencias que presente el paciente por algún tratamiento u otro.

De manera global, Sakett reunió la integración de la MBE en 5 pasos:

- Tomar dudas que surgen en el ejercicio clínico y convertirlo en duda clínica.
- Buscar evidencia que pueda dar respuesta a la duda clínica.
- Evaluar críticamente la evidencia y seleccionar las mejores
- Integrar la evidencia con la experiencia y las preferencias del paciente
- Evaluar eficacia en la práctica de los pasos 1-4 y búsqueda de mejoría

Tipos de estudios en la medicina basada en evidencias

1- Descriptivos

1.a Estudios ecológicos : describen la posible relación entre un factor de riesgo y el desarrollo de un evento en la población . Ej: edad y accidentes de tránsito

1.b Transversales : a través de censos o encuestas individuales se miden exposiciones y eventos simultáneamente . Ej: Prevalencia de Tabaquismo en la Población Universitaria de Corrientes

1.c Series de casos: pacientes con igual patología para conocer las características de la entidad .

1.d Case report : un caso en particular sobre una patología poco común

2- Analíticos

2.a Observacionales

2.a.1 Casos y controles: se estudia un grupo con la enfermedad y un grupo control sin enfermedad .

2.a.2 Cohortes: con dos grupos de individuos sanos , uno expuesto a un factor y el otro no

2.b Experimentales

2.b.1 Ensayos clínicos: es el de mayor calidad para estudiar una exposición de interés . Ej : grupo expuesto a una droga vs grupo con placebo

2.b.2 Ensayos de campo: se estudia gente sana con riesgo de enfermar . Ej : Ensayos de vacunas

2.b.3 Ensayos comunitarios: la unidad de observación es una comunidad . Ej : enfermedades por condiciones sociales .

3- Revisiones

3.a No Sistemáticas: revisión clásica o tradicional . El autor expone su experiencia , su opinión

3.b Sistemáticas

3.b.1 Cualitativa : Metaanálisis cualitativo

3.b.2 Cuantitativa: Metaanálisis , se combinan los resultados de varios estudios que examinan la misma hipótesis .

A continuación se pueden apreciar los niveles de evidencia de acuerdo a los tipos de estudio que se estén utilizando.

Nivel de evidencia	Tipo de estudio
1a	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
1b	Ensayo clínico aleatorizado con intervalo de confianza estrecho.
1c	Práctica clínica ("todos o ninguno") (*)
2a	Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad.
2b	Estudio de cohortes o ensayo clínico aleatorizado de baja calidad (**)
2c	Outcomes research (***), estudios ecológicos.
3a	Revisión sistemática de estudios de casos y controles, con homogeneidad.
3b	Estudio de casos y controles.
4	Serie de casos o estudios de cohortes y de casos y controles de baja calidad (****)
5	Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, o basados en la fisiología, bench research o first principles (*****)

Tipos de sesgo

Tipo de sesgo	Características
De selección	<ul style="list-style-type: none">- Selección no aleatoria para inclusión o tratamiento- Pacientes no tienen las mismas posibilidades de ser incluidos- Muestra sesgada- Por pérdidas en el seguimiento de los pacientes
De medición / información	<p>La calidad de la medición varía en la forma no aleatoria. Pacientes con nuevos tratamientos se controlan más de cerca Pacientes con enfermedad recuerdan mejor exposiciones Se sobreestiman beneficios y se subestiman efectos adversos</p> <ul style="list-style-type: none">- Instrumentos de medida no adecuados- Criterios diagnósticos incorrectos- Omisiones- Errores en la clasificación
De análisis / interpretación	<ul style="list-style-type: none">- Falta de entrenamiento a los observadores- Instrumentos subjetivos- Herramientas erróneas- Errores a la hora de la transcripción de la información
De publicación	<p>Menor probabilidad de publicación Estudios “negativos” Estudios financiados son publicados si favorecen al financiador Estudios observacionales Estudios pequeños</p>

Bibliografía:

1. J. Primo, *Niveles de evidencia y grados de recomendación (I/II)*
Enfermedad Inflamatoria Intestinal al día - Vol. 2 - Nº. 2 – 2003
25.Agosto.2016
< <http://www.svpd.org/mbe/niveles-grados.pdf>>
2. Carlos Manterola, Tamara Otzen Los Sesgos en Investigación Clínica Int.
J. Morphol., 33(3):1156-1164, 2015. 25.Agosto.2016
< <http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf>>
3. Intermedicina *Medicina basada en evidencia*, intermedicina
26.Agosto.2016
<<http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm>>
4. Carlos Rivera Williams *Medicina Basada en evidencias. La medicina del siglo 21* Rev Med Hon Vol 72 No.1 Enero, Febrero, Marzo; 2004
5. Germán Brito Sosa, Armando González Capote, Pedro Cruz Rodríguez
Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia
Rev Cubana Cir v.49 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2010
< http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932010000200014>