



**Universidad Guadalajara Lamar  
Campus Vallarta**

**Medicina Basada en Evidencias  
8vo semestre**

**Martinez Partida Jose Ivan Martinez  
LME 3872**

***“Actividad Preliminar. Conceptos de Epidemiologia  
Clínica”***

## Historia de la MBE

La MBE es una de las más importantes historias de éxito de los 90's ya que en el lapso de una década este movimiento ha tenido una diseminación e impacto significativos en las políticas y estrategias de atención de la salud de varios países como Canadá y el Reino Unido. En países en vías de desarrollo con un idioma nativo diferente al inglés, el proceso de diseminación de los conceptos de MBE va a un ritmo más lento e irregular, y en direcciones azarosas, por razones de índole social, educativa, económica, cultural, y los efectos de las múltiples fuerzas que interactúan dentro y fuera de la medicina. Se puede considerar a la MBE como una serie de actitudes hacia la práctica y aprendizaje de la medicina, que ofrece una perspectiva integral y actualizada sobre la manera como se toman las decisiones relacionadas con la salud, tanto al nivel individual como poblacional, con el objetivo principal de ofrecer al individuo y a la sociedad la atención médica de mejor calidad posible, utilizando las estrategias diagnósticas y terapéuticas más efectivas de acuerdo a los recursos disponibles. En los 1950's y '60s, uno de los esfuerzos más importantes para la utilización apropiada de la evidencia científica en medicina nació por el entusiasmo y trabajo de Archibald Cochrane, un epidemiólogo inglés que trabajaba para el Servicio Nacional de Salud británico. Archie Cochrane fue uno de los luchadores iniciales a favor del estudio clínico con asignación al azar, reconoció el poder del ensayo clínico como un potente método de obtener información no sesgada sobre la eficacia de intervenciones terapéuticas, y también las limitaciones de un solo estudio clínico como una muestra limitada de una realidad mucho más amplia y compleja. Los conceptos actuales de la disciplina de MBE fueron desarrollados e implementados formalmente en la Escuela de Medicina de la Universidad de McMaster, en Hamilton, Ontario, Canadá, en la década de los setenta y ochenta. Un grupo de epidemiólogos clínicos entre los que se encontraban David Sackett, Brian Haynes y Peter Tugwell, diseñaron una serie de artículos sobre cómo leer revistas médicas, que aparecieron en el *Canadian Medical Association Journal* en 1981. Se propuso el término "*critical appraisal*" (que se ha traducido como apreciación o evaluación crítica) para describir cómo aplicar una serie de reglas básicas para el análisis de las publicaciones científicas, y se comenzaron a enseñar estos conceptos en su institución a partir de entonces. Después se dieron cuenta de que era necesario ir más allá de revisar las revistas médicas, sino que la investigación publicada debía usarse de manera real en la solución de problemas clínicos en la atención de pacientes, a lo que David Sackett llamó "traer la apreciación crítica a la cabecera del enfermo". En 1990 Gordon Guyatt tomó el cargo de Director de la residencia de medicina interna en McMaster, quien con el resto del equipo creía que el proceso descrito representaba una manera fundamentalmente diferente de practicar la medicina, por lo que propusieron un término que formalmente capturara esta diferencia. El término inicial que Guyatt sugirió fue "medicina científica", el cual no fue aceptado por las autoridades de su institución, y posteriormente propuso "*evidence-based medicine*" el cual sí fue aceptado. El término apareció por primera vez en un documento dirigido a los médicos que aplicaban para ingresar al programa de residencia en medicina interna dirigido por el Dr. Guyatt, y después apareció formalmente en una editorial del ACP Journal Club en 1991. En 1992, el movimiento de la atención de la salud basada en evidencia se consolidó con la formación del *Evidence-Based Medicine Working Group*, quienes publicaron en la

revista JAMA el artículo que marcó el debut internacional del concepto. Después publicaron varios artículos titulados “Guías del Usuario de la Literatura Médica” en la misma revista, que se han convertido en el estándar de oro vigente de cómo analizar literatura médica científica, y recientemente se han agrupado en forma de un libro. El modelo actual de la MBE plantea que la pericia clínica debe ser una fuerza integradora de los valores del paciente, su entorno y circunstancia (disponibilidad de recursos), y la evidencia científica más reciente de calidad .

Bibliografía

[http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may02\\_ponencia.html](http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may02_ponencia.html)

#### Tipos de Estudios

1. Opinión de expertos
2. Serie de casos
3. Estudio de casos y controles
4. Estudio de cohortes
5. EAC individual de menor calidad
6. EAC individual de alta calidad
7. RS heterogeneidad EAC Alta calidad
8. RS homogeneidad EAC Alta calidad.

Bibliografía

Dr. Guillermo Collignon Navarro. Ponencia de Medicina Basada en Evidencia.  
Principales tipos de error

<b>Tipo de Sesgo</b>	<b>Características</b>
<b>Sesgo de Selección</b>	Selección no aleatoria para inclusión/tratamiento Pacientes no tienen mismas posibilidades de ser incluidos Muestra sesgada Se evita con aleatorización
<b>Sesgo de Medición</b>	Calidad de medición varía en 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. Se evita con el ciego.
<b>Confundentes</b>	Asociación entre 2 factores causado por un 3er factor. Se evita con aleatorización.
<b>Causalidad inversa</b>	Variable de interés causa o desenmascara la enfermedad. Se evita con aleatorización
<b>Imprecisión</b>	Intervalo de confianza 95%.
<b>Inconsistencia</b>	Heterogeneidad.
<b>Evidencia indirecta</b>	Pacientes distintos. Intervención distinta.

	Outcome indirectos. Comparaciones indirectas.
<b>Sesgo de publicación</b>	Menor probabilidad de publicación: Estudios negativos, estudios financiados son publicados si favorecen al sponsor, estudios observacionales y estudios pequeños.

Bibliografía

Dr. David Torres. Clinica Santa Maria. Ponencia de Medicina Basada en Evidencias.  
<http://es.slideshare.net/dtorresp/medicina-basada-en-la-evidencia-34148074>