



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

FABIOLA CAROLINA RIZO MÉNDEZ

UNIVERSIDAD LAMAR

Hospital de la mujer

Fabiola Carolina Rizo Méndez LME3884

Materia: Medicina Basada en evidencias

Dr. Hugo

HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

1972, Archie Cochrane (1909-1988), famoso epidemiólogo inglés publica "Effectiveness and efficiency; random reflections on the health services", libro bastante influyente en el que argumentaba que los escasos recursos existentes en el cuidado de la salud podían ser eficientemente manejados, solo si conocíamos cuales tratamientos eran efectivos y cuales no lo eran.

A partir de 1980, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de McMaster (Ontario, Canada) se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía médica cuando se está al cuidado de paciente o se es responsable del mismo.

Es un análisis crítico de la literatura médica que implica el aprendizaje de los distintos diseños de investigación clínica, su pertinencia, validez y utilidad en cada caso o circunstancia, y la interpretación cabal de sus datos y resultados.

David Sackett, definía así a la MBE: "...el uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales"

El acceso actual a la actualización del conocimiento científico es bastante complejo, dado el elevadísimo número de revistas médicas especializadas, de libros, y de otros medios de información existentes.

Anualmente se publican unas 25000 revistas biomédicas en el mundo, con unos 2-4 millones de artículos. Aproximadamente se habría de leer unos 17 artículos cada uno de los 365 días del año, para llegar a la conclusión de que el 95% de ellos no pueden ser considerados información científica relevante.

El equipo de Sackett llegó a la conclusión de que "tan solo valía la pena leer 10 artículos al mes, de un fondo de entre 250 y 300 artículos". 1995, se inaugura en Oxford el Centro de Medicina Basada en la Evidencia dirigido por este investigador, así como la Cochrane Database of Systematic Reviews, en la que se extraen las conclusiones sobre los tratamientos que son eficaces y los que no, conforme a las pruebas aleatorias de que se disponga.

TIPOS DE ESTUDIO

TIPO DE ESTUDIO	SINÓNIMO	UNIDAD DE ESTUDIO
ESTUDIOS OBSERVACIONALES		
ESTUDIOS DESCRIPTIVOS		
ESTUDIOS ANALITICOS		
Ecológicos	De correlación	Poblaciones
Transversales	De prevalencia	Individuos
De casos y controles	De casos y testigos	Individuos
De cohorte	De seguimiento	Individuos
ESTUDIOS EXPERIMENTALES	ESTUDIOS INTERVENCIÓN DE	
ENSAYOS ALEATORIZADOS CONTROLADOS	ENSAYOS CLÍNICOS	PACIENTES
ENSAYOS DE CAMPO		PERSONAS SANAS
ENSAYOS COMUNITARIOS	ENSAYOS INTERVENCIÓN COMUNIDADES DE EN	COMUNIDADES

Cuadro II
CLASIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

Tipo de estudio	Asignación de la exposición	Número de observaciones por individuo	Criterios de selección de la población en estudio	Temporalidad	Unidad de análisis
Ensayo aleatorizado	Aleatoria	Longitudinal	Ninguno	Prospectivo	Individuo
Pseudo-experimentales	Por conveniencia	Longitudinal	Ninguno	Prospectivo	Individuo
Cohorte	Fuera de control del investigador	Longitudinal	Exposición	Prospectivo o retrospectivo	Individuo
Casos y controles	Fuera de control del investigador	Longitudinal o transversal	Evento	Prospectivo o retrospectivo	Individuo
Estudio de encuesta	Fuera de control del investigador	Transversal	Ninguno	Retrospectivo	Individuo
Ecológico o de conglomerado	Fuera de control del investigador	Longitudinal o transversal	Ninguno	Retrospectivo	Grupo (o población)

APLICACIONES DE LOS DISTINTOS TIPOS DE ESTUDIO OBSERVACIONALES

	ESTUDIOS ECOLÓGICOS	ESTUDIOS TRANSVERSALES	ESTUDIOS DE CASOS Y CONTROLES	ESTUDIOS DE COHORTE
Investigación de enfermedades infrecuentes	++++	--	+++++	--
Investigación de causas infrecuentes	++	--	--	+++++
Verificación de los posibles efectos múltiples de una causa	+	++	++++	+++
Estudios de múltiples exposiciones y determinantes	++	++	++++	+++
Medición de la relación temporal	++	+	+	+++
Medición directa de la incidencia	--	--	+	+++++
Investigación de varios periodos de latencia	--	--	++	+++++

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LOS DISTINTOS DISEÑOS DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES

PROBABILIDAD DE:	ESTUDIOS ECOLÓGICOS	ESTUDIOS TRANSVERSALES	ESTUDIOS DE CASOS Y CONTROLES	ESTUDIOS DE COHORTE
Sesgo de selección	NO APLICABLE	MEDIA	ALTA	BAJA
Sesgo de recuerdo	NO APLICABLE	ALTA	ALTA	BAJA
Perdida de seguimiento	NO APLICABLE	NO APLICABLE	BAJA	ALTA
Fenómeno de confusión	ALTA	MEDIA	MEDIA	BAJA
Periodo temporal necesario para realizarlo	CORTO	MEDIA	MEDIO	LARGO
Costo	BAJO	MEDIO	MEDIO	ALTO

TIPOS DE SESGOS

TIPOS DE SESGOS	DEFINICIÓN	DIFERENCIAS
SESGO DE SELECCIÓN	Se produce cuando existe una diferencia sistemática entre las características de la población seleccionada para un estudio y las características de la población no seleccionada. Un sesgo de selección importante es el que se produce cuando la misma enfermedad	Se produce cuando los participantes se seleccionan así mismos para el estudio.
SESGO DE MEDICIÓN O CLASIFICACIÓN	Las mediciones o clasificaciones individuales de la enfermedad o de la exposición son exactas	Tiene efectos variables Sesgo no diferencial Hay una infravaloración de la fuerza de relación
<i>Sesgo de medición en los estudios retrospectivos de casos y controles</i> <u>“sesgo de recuerdo”</u>	Se produce cuando los casos y controles recuerdan de forma distinta cierta información.	Justifica las discrepancias entre los resultados de los estudios epidemiológicos.

(UNIVERSIDAD LAMAR, 2013) (Mauricio Hernández-Avila, 2000) (Luz María Letelier, 2003)

Bibliografía

Luz María Letelier, P. M. (AGOSTO de 2003). *SCIELO PUBLIC HEALTH*. Obtenido de La medicina basada en evidencia. : http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000800016

Mauricio Hernández-Avila, P. F.-L.-M. (ABRIL de 2000). *SCIELO PUBLIC HEALTH*. Obtenido de DISEÑO DE ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342000000200010

UNIVERSIDAD LAMAR. (2013). DISEÑOS EPIDEMIOLOGICOS . En U. LAMAR, *EPIDEMIOLOGÍA* (págs. 35-60). GUADALAJARA: UNIVERSIDAD LAMAR.