

---

# Medicina Basada en evidencias

Historia

---

Karen Escamilla Peña - 23 de enero de 2017



---

## Historia

Basada en Evidencia En 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

Oxford En 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 Modelo Mc Master Desarrollo del modelo Bases Filosóficas Al tratar de establecer un orden cronológico con los antecedentes de lo que hoy se conoce como Medicina Basada en la Evidencia, debemos diferenciar entre sus bases filosóficas, y su reciente desarrollo Los primeros registros que se tienen de la MBE son muy antiguos , durante el reinado del emperador Qianlong en China (siglo XVIII) se desarrollo una metodología para interpretar los textos antiguos de Confucio llamada Kaozheng que traducido significa practicando investigación con evidencia

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

En 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 Oxford la MBE crea una opción para todo aquel profesional de la Salud que desea obtener la integración de la mejor evidencia con la experiencia clínica y los valores del paciente.

## Tipos de estudio

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

TIPO DE SESGO	DEFINICIÓN
Sesgo de selección	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diferencias entre aquellos que participan en el estudio y quienes no (<b>población en blanco</b>)</li> <li>La muestra no es representativa.</li> </ul>
Sesgo de Información	Diferencias de calidad de la información entre grupos de comparación debido a fallas en el método de recolección de datos.
Sesgo de confusión	Existencia de una tercera variable que puede causar la enfermedad o evento de interés y que a la vez se asocia al factor de riesgo en estudio.

## Bibliografías

1. [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/medicinabasadaenlaevidencia\\_1.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/medicinabasadaenlaevidencia_1.pdf)
2. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000200004)
3. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000300033](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000300033)