



Medicina Basada en Evidencias

Actividad Preliminar

"CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA"

Cecilia Estefani Rivero Richaud

LME4123

10/02/2016

Historia de la medicina basada en evidencias

La Medicina basada en la Evidencia es un término dado por Gordon Guyatt, que se define como un proceso cuyo objetivo es el de obtener y aplicar la mejor evidencia científica en el ejercicio de la práctica médica cotidiana.

El origen filosófico de esta práctica remonta a mediados del siglo XIX en París, la cual se sustenta en la medicina teórica que se basa en la experimentación y la medicina práctica basada en la verificación o validación. Esto proviene desde la perspectiva Aristotélica que discernía entre saber especulativo y saber práctico. En este saber el conocimiento en la práctica médica no puede ser nunca cierto sino sólo probable, siendo explicado por los expertos y sabios en los temas.

En el siglo XVII Bernoulli elabora la teoría matemática de las probabilidades que sustituye la idea de certeza por la de probabilidad. Y es hasta este siglo que se toma una medicina teórica basada en la experimentación y una medicina práctica sustentada por la extrapolación.

En el siglo XX la medicina experimental comienza a ganar peso con ensayos clínicos, la epidemiología clínica y el desarrollo de Internet para fomentar lo que hoy en día se conoce como medicina basada en evidencia. A finales de los años sesenta se comenzó a desarrollar en la Escuela de Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá un programa educativo interdisciplinario para resolver problemas que tenía un diseño similar al de la metodología de hoy en día. Finalmente el epidemiólogo británico Archie Cochrane impulso a un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford en la creación de una base de datos que originaría lo que actualmente se conoce como "The Cochrane Library".

Tipos de estudios que se involucran

Descriptivos

- Estudios ecológicos

- Transversales

- Serie de casos

- Reporte de caso

Analíticos

- Observacionales

 - Casos y controles

 - Cohorte

Experimentales

Ensayos clínicos

Ensayos de campo

Ensayos comunitarios

Revisiones

No sistemáticas

Sistemáticas

Cualitativa

Cuantitativa

Tipos de sesgos más comunes y su frecuencia

Estudios epidemiológicos		Cohortes	Casos y controles	Corte transversal	Ecológicos
Sesgos de selección	Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio	Baja	Alta	Media	No aplica
Sesgos de información	Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos u otras covariables en la población en estudio	Baja	Alta	Alta	No aplica
Sesgos de confusión	Puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real. Existe sesgo de confusión	Baja	Media	Media	Alta

	cuando se observa una asociación no causal entre la exposición y el evento				
Perdida de seguimiento Durante el proceso de muestreo	Son debidos a la falta de representatividad de la muestra, es decir que la muestra no es una reproducción correcta de la población.	Alta	Baja	No aplica	No aplica
Tiempo necesario	Se puede dar en estudios que requieren de muchos años o mucho tiempo para su análisis. Puede ocurrir en el curso de estudios longitudinales, ya sea por abandono del estudio o por desaparición del individuo que se está siguiendo	Elevada	Media	Media	Baja
Costo	Se relacionan con la fuente de financiación, la información previa disponible y la planificación del estudio	Alta	Media	Media	Baja

Referencias bibliográficas:

Hernández-Avila M y col. Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud pública de México. vol.42, no.5, septiembre-octubre de 2000

Manterola, c. & otzen, t. Los sesgos en investigación clínica. Int. J. Morphol., 33(3):1156-1164, 2015.

Junquera L. Baladrón. Et al. Medicina basada en la evidencia (MBE). Ventajas. Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac v.25 n.5 Madrid set.-oct. 2003