



ACTIVIDAD PRELIMINAR
"CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA"

Nombre del alumno:

Ángel Ochoa Vázquez

LME4136

Fecha

24/08/2016

El concepto de Medicina Basada en la Evidencia (MBE) fue desarrollado por un grupo de internistas y epidemiólogos clínicos liderados por Gordon Guyatt, de la Escuela de Medicina de la Universidad McMaster de Canadá. En esencia, la MBE pretende aportar más ciencia al arte de la medicina, siendo su objetivo disponer de la mejor información científica disponible –la evidencia– para aplicarla a la práctica clínica

La medicina basada en evidencia es un enfoque de la práctica médica dirigido a optimizar la toma de decisiones, haciendo hincapié en el uso de pruebas científicas provenientes de investigación correctamente concebida y correctamente llevada a cabo. La medicina basada en hechos utiliza la clasificación de las pruebas científicas observadas y consensuadas y exige que sólo hechos firmemente establecidos (los que provienen de revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorios) pueda originar recomendaciones médicas.

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 cuidados 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, Canadá) se plantea una estrategia de 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 de datos y resultados.

David Sackett, uno de los más prestigiosos investigadores de este grupo, definió 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”. En general, afirma Sackett, “el conocimiento de los médicos comienza a deteriorarse en cuanto acaba su aprendizaje”.

Tabla I. Jerarquía de los estudios por el tipo de diseño (USPSTF) ¹⁹

Nivel de evidencia	Tipo de estudio
I	Al menos un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma apropiada.
II-1	Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados.
II-2	Estudios de cohortes o de casos y controles bien diseñados, preferentemente multicéntricos.
II-3	Múltiples series comparadas en el tiempo, con o sin intervención, y resultados sorprendentes en experiencias no controladas.
III	Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos.

Tabla II. Establecimiento de las recomendaciones (USPSTF) ²⁰

Calidad de la evidencia	Beneficio neto sustancial	Beneficio neto moderado	Beneficio neto pequeño	Beneficio neto nulo o negativo
Buena	A	B	C	D
Moderada	B	B	C	D
Mala	E	E	E	E

Tabla III. Significado de los grados de recomendación (USPSTF) ²⁰

Grado de recomendación	Significado
A	Extremadamente recomendable (buena evidencia de que la medida es eficaz y los beneficios superan ampliamente a los perjuicios).
B	Recomendable (al menos moderada evidencia de que la medida es eficaz y los beneficios superan a los perjuicios).
C	Ni recomendable ni desaconsejable (al menos moderada evidencia de que la medida es eficaz, pero los beneficios son muy similares a los perjuicios y no puede justificarse una recomendación general).
D	Desaconsejable (al menos moderada evidencia de que la medida es ineficaz o de que los perjuicios superan a los beneficios).
I	Evidencia insuficiente, de mala calidad o contradictoria, y el balance entre beneficios y perjuicios no puede ser determinado.

BIBLIOGRAFIA:

- Historia de Medicina Basada en Evidencias.* (s.f.). Obtenido de <http://medicinabasadaenevidencias.blogspot.mx/2009/04/historia-de-medicina-basada-en.html>
- Mendiola, D. M. (s.f.). *La medicina basada en evidencias.* Obtenido de http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may02_ponencia.html
- Primo, J. (s.f.). *Niveles de evidencia y grados de recomendación (I/II).* Obtenido de <http://svpd.org/mbe/niveles-grados.pdf>