

HISTORIA

A lo largo de la historia, la práctica clínica ha sido fundamentalmente empírica, basada en conocimientos anatómicos y fisiopatológicos, así como en el sentido común, pero con postulados no siempre contrastables o reproducibles. La aplicación de métodos objetivos o sistemáticos para evaluar los resultados de las diferentes actuaciones es relativamente reciente. A finales del siglo XVIII Pierre Louis utilizó por primera vez un 'método numérico' para cuantificar la eficacia de las sangrías en pacientes con neumonía, erisipela y faringitis, sin encontrar diferencias respecto a otras terapias. En 1834 creó un movimiento denominado Médecine d'observation que contribuyó a la erradicación de tratamientos inútiles, como las sangrías. Por primera vez se contraponía la observación, la cuantificación y/o la medición cuidadosa de los fenómenos relacionados con la salud y la enfermedad al método deductivo e intuitivo imperante hasta el momento, para generar conocimiento válido. No obstante, no fue hasta bien entrado el siglo XX, con la introducción y la progresiva aplicación del método científico, cuando comenzó a desarrollarse un tipo de medicina rigurosa, que trataba de basarse en pruebas objetivas, contrastables, reproducibles y generalizables. Los factores que propiciaron este cambio fueron el importante desarrollo de las ciencias básicas, que aportan nuevos conocimientos relevantes, y el interés por la aplicación clínica de estos conocimientos. Se comenzaron a cuestionar y a someter a examen intervenciones sanitarias de uso sistemático, aunque de dudosa eficacia. Aún hoy se calcula que el 20-30% de las prácticas habituales son empíricas y no se ha evaluado su fundamento científico. Las fuentes de autoridad tradicionales, basadas en el prestigio personal, el sentido común, la experiencia personal y profesional o la tradición, se han visto progresivamente desplazadas por la evidencia

TIPOS DE ESTUDIOS

- Descriptivos
 - **Estudios ecológicos** : describen la posible relación entre un factor de riesgo y el desarrollo de un evento en la población . Ej: edad y accidentes de tránsito
 - **Transversales** : a través de censos o encuestas individuales se miden exposiciones y eventos simultáneamente . Ej: Prevalencia de Tabaquismo en la Población Universitaria de Corrientes
 - **Series de casos**: pacientes con igual patología para conocer las características de la entidad .
 - **Case report** : un caso en particular sobre una patología poco común
- Analíticos
 - **Observacionales**

- **Casos y controles:** se estudia un grupo con la enfermedad y un grupo control sin enfermedad .
- **Cohortes:** con dos grupos de individuos sanos , uno expuesto a un factor y el otro no
- **Experimentales**
 - **Ensayos clínicos:** es el de mayor calidad para estudiar una exposición de interés . Ej : grupo expuesto a una droga vs grupo con placebo
 - **Ensayos de campo:** se estudia gente sana con riesgo de enfermar . Ej : Ensayos de vacunas
 - **Ensayos comunitarios:** la unidad de observación es una comunidad . Ej : enfermedades por condiciones sociales .
- Revisiones
 - **No Sistemáticas:** revisión clásica o tradicional . El autor expone su experiencia , su opinión
 - **Sistemáticas**
 - **Cualitativa :** Metaanálisis cualitativo
 - **Cuantitativa:** Metaanálisis , se combinan los resultados de varios estudios que examinan la misma hipótesis .

CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL NIVEL DE EVIDENCIA

- 1- Caso clínico
- 2- Serie de Casos
- 3- Transversales o Ecológicos
- 4- Casos y Controles
- 5- Cohortes
- 6- Ensayo Clínico No Controlado
- 7- Ensayo Clínico Controlado
- 8- Revisiones Sistemáticas

SESGOS

Sesgos de selección

Este tipo de sesgo, particularmente común en los estudios de casos y controles; ocurre cuando hay un error sistemático en los procedimientos utilizados para seleccionar a los sujetos del estudio.

Sesgo de Medición

Este tipo de sesgo ocurre cuando se produce un defecto al medir la exposición o la evolución que genera información diferente entre los grupos en estudio que se comparan

- Sesgo de Memoria
- Sesgo de Procedimientos
- Sesgo por falta de sensibilidad en instrumentos
- Sesgo por Detección
- Sesgo por Adaptación
- Sesgo de Atención
- Sesgo del Entrevistador
- Sesgo de Obsequiosidad

Sesgo de Confusión

Este tipo de sesgo ocurre cuando la medición del efecto de una exposición sobre un riesgo se modifica, debido a la asociación de dicha exposición con otro factor que influye sobre la evolución del resultado en estudio.

Sesgo de Publicación

Este, se puede considerar un tipo de sesgo de selección, que ocurre cuando el investigador piensa que los estudios publicados son todos los realmente realizados

Bibliografía

- <http://appswl.elsevier.es/publicaciones/item/pdf/watermark?idApp=UINPBA00004N&piiItem=S0003317009110040&origen=zonadelectura&web=zonadelectura&urlApp=http://www.elsevier.es&estadoItem=S300&idiomaItem=es>
- <http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm>
- <http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf>