

## Conceptos de Epidemiología Clínica

### **Objetivo:**

- Identificar las herramientas de búsqueda para acceder a artículos de investigación médica.
- Conocer los conceptos básicos de la epidemiología clínica y la clasificación general de los tipos de estudios epidemiológicos.

### **Introducción a la Actividad**

La práctica de la medicina requiere un acumulo de conocimientos y capacidades analíticas y manuales, para ello se debe mantener una preparación constante en diferentes áreas médicas de interés, de las cuales cada día surgen nuevos avances que se publican a través de diferentes medios de información como revistas páginas de internet, libros, etc. Por lo que el médico debe aprender a buscar dicha información en lugares que incluyan información pre filtrada y deberá saber interpretar aquellos estudios con adecuada elaboración metodológica y estadística, para confrontar estos nuevos conocimientos con los ya conocidos y generar un conocimiento autónomo a través del desarrollo de una lectura crítica.

### **Instrucciones**

Investigar la historia de la medicina basada en evidencias, lo tipos de estudio que se involucran (solamente nombrar cada uno de ellos), estructurar los tipos de sesgos en una tabla y sus respectivas referencias

### HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

La MBE es tan antigua como la medicina misma, porque desde sus orígenes siempre los médicos han querido, o al menos han creído realizar esta, basados en la información más actualizada y real. Las raíces más modernas se encuentran a mediados del siglo XIX en París, Pierre Charles-Alexandre Louis (1787- 1872), creó en 1834, un movimiento al que denominó Medicine d'observation, y por medio de experimentos, contribuyó a la erradicación de terapias inútiles como la sangría. Entre los años 50 y 60 del siglo XX, Austin Bradford Hill desarrolló la metodología del ensayo clínico, hecho que marcó un hito en la investigación clínica, ya que es una de las herramientas más útiles en la toma de decisiones terapéuticas.6 El primer ensayo clínico quirúrgico lo presentó J.C. Goligher en la década de los 60 del siglo

XX, al asignar, de manera aleatoria, pacientes a diferentes tratamientos quirúrgicos para la enfermedad úlcero-péptica

La MBE, término acuñado por Gordon Guyatt, 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. Para eso se requiere el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia disponible en la toma de decisiones sobre los cuidados de pacientes individuales. Este término fue acuñado en los años 80 por un grupo de internistas y epidemiólogos clínicos canadienses de la Universidad de McMaster, que más tarde formarían el Evidence-Based Medicine Working Group y su difusión en la práctica clínica se produjo a partir de 1992 con la serie de artículos publicados en la revista JAMA.

En 1996 fue preciso replantear el concepto debido a la gran cantidad de críticas y objeciones de las que fue sujeto, y según Sackett, uno de sus fundadores plantea, no es más que el uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales

La MBE no solo toma en cuenta la evidencia externa, sino también la evidencia interna, lo que algunos llaman románticamente el «arte de la medicina», porque sino la práctica diaria estaría tiranizada por la evidencia científica, y se podría contar con la mejor evidencia científica, pero ser esta no aplicable a un paciente en particular.

Por otro lado, sin el mejor conocimiento actual se correría el riesgo de quedar rápido desactualizados en detrimento del paciente. Posteriormente, en 2002, los autores revisaron la propuesta original y la definieron como la integración de las mejores evidencias de la investigación con la experiencia clínica y los valores del paciente.

No obstante, se reconoce que fue en la Universidad de McMaster, donde se conceptualizó dicho movimiento, y se le dio el cuerpo al alma y los hechos a las ideas. Figura clave en el desarrollo de esta Escuela de Medicina, y uno de los pioneros en la divulgación y práctica de la MBE, fue el estadounidense David Sackett, quien enfatizó sobre la importancia de la epidemiología y el conocimiento estadístico.

La práctica de la MBE representa la amalgama perfecta entre la «habilidad clínica personal» y «la mejor evidencia externa disponible a partir de la investigación sistemática»; se entiende como habilidad clínica personal, la destreza y buen juicio que el clínico adquiere mediante la experiencia y la práctica clínica, y esta se refleja, entre otras, por un diagnóstico efectivo, y una identificación adecuada y tratamiento sensible de los problemas del paciente al tomar decisiones clínicas acerca de su cuidado.

La MBE no solo es un simple concepto, sino que constituye una estrategia de trabajo, cuyo objetivo fundamental es el perfeccionamiento de esta actividad. Es por eso que esta se ha incorporado desde ya hace algunos años, en programas de pregrado y posgrado de diversas universidades, nacionales y extranjeras.

Los tipos de estudio que se realizan la para la medicina basada en la evidencia

**Descriptivos**

Estudios ecológicos : describen la posible relación entre un factor de riesgo y el desarrollo de un evento en la población .

Transversales : a través de censos o encuestas individuales se miden exposiciones y eventos simultáneamente .

Serie 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

Experimentales

Ensayos clínicos: es el de mayor calidad para estudiar una exposición de interés

Ensayos de campo: se estudia gente sana con riesgo de enfermar .

Ensayos comunitarios: la unidad de observación es una comunidad

**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 .

Tipos de sesgo

<b>Sesgos de selección</b>	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.
<b>Sesgo de confusión o mezcla de efectos</b>	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

<b>Sesgo de información o de medición</b>	al medir la exposición o la evolución que genera información diferente entre los grupos en estudio que se comparan. Se debe por ende a errores cometidos en la obtención de la información que se precisa una vez que los sujetos elegibles forman parte de la muestra del estudio.
<b>Sesgo de publicación.</b>	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. Es sabido, que muchos estudios, nunca llegan a ser publicados por diversas razones.

BIBLIOGRAFIAS

Carlos Manterola & Tamara Otzen ,Los Sesgos en Investigación Clínica, Int. J. Morphol., 33(3):1156-1164, 2015.

V. Ibáñez Pradas<sup>1</sup>, V. Modesto Alapont, Introducción a la medicina basada en la evidencia, Cir Pediatr 2005; 18: 55-60.