



# Actividad preliminar

UNIVERSIDAD GUADALAJARA  
LAMAR, HOSPITAL DE LA  
MUJER

RIGOBERTO GIBRAN FRIAS  
SERRANO LME4231

---

## Historia de la Medicina Basada en la Evidencia

Poco es lo que se conoce de sus orígenes, al decir de sus entusiastas promotores, que fueron calificados como escépticos postrevolucionarios de París de mediados del siglo XIX como Bichat, Louis y Magendie . Respecto de la historia más reciente Escuela de Medicina de la Universidad McMaster en Hamilton, Ontario, Canadá. Esta referencia es de suma importancia pues lo novedoso de la propuesta educativa que esta Universidad ha comenzado a desarrollar a fines de la década del '60, es su orientación comunitaria centrada en las personas, interdisciplinaria y con aprendizaje basado en problemas.

La creación de esta Escuela de Medicina nos acerca a uno de los pioneros en el aprendizaje y práctica de la Medicina Basada Evidencia, David Sackett. Este médico estadounidense procedente de un pequeño pueblo rural al oeste de Chicago, que recibió su primer entrenamiento en la Universidad de Illinois y comenzó su carrera como investigador clínico y básico en nefrología detectó la importancia de la epidemiología y las estadísticas mientras servía en las fuerzas armadas durante la crisis de los misiles en Cuba. Posteriormente graduado con honores en la Escuela de Salud Pública de Harvard fue convocado por John Evans en 1967 a McMaster para comenzar a desarrollar el Departamento de Epidemiología y Bioestadística. Entre las muchas iniciativas que ha promovido en la investigación médica canadiense se incluye la Task Force on Periodic Health Examinations de amplia repercusión mundial al resaltar el énfasis en la prevención basada en la evidencia .

En la búsqueda de la mejor evidencia se debe mencionar al entusiasta epidemiólogo Archie Cochrane, fallecido en 1988, quien preocupado desde la década del '70 al reconocer que los recursos de salud son siempre limitados sugirió que la efectividad 3 Instituto Médico Antártida Publicación del Boletín de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. 3 de las prácticas relacionadas a la salud debe ser juzgada sobre la base de las pruebas procedentes de trabajos controlados. En 1978 escribió sobre su preocupación por la falta de resúmenes o revisiones que agrupen este tipo de trabajos. Sus ideas guiaron a un grupo de investigadores de Oxford, Iain Chalmers entre otros, para trabajar desde fines de la década del '70 en la construcción de una base de datos con revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados. Así en 1989 se publicó el libro "Effective Care in Pregnancy and Childbirth". Este esfuerzo se terminaría convirtiéndose en la Colaboración Cochrane fundada en 1992. La Colaboración Cochrane inicialmente con base en Oxford es una organización internacional que busca ayudar a quienes necesitan tomar decisiones bien informadas en atención de salud. Esta organización prepara, actualiza, promueve y facilita el acceso a las revisiones sistemáticas sobre intervenciones en salud. Sus acciones se basan en ciertos principios claves que incluyen la colaboración, basar su desarrollo en el entusiasmo individual, evitar la duplicación de esfuerzos, minimizar el sesgo, promover la actualización permanente, hacer un marcado esfuerzo en producir material relevante, promover un amplio acceso y asegurar la calidad permaneciendo abiertos y sensibles a las críticas. Con Centros diseminados por el mundo ha dado a luz a The Cochrane Library , obra de edición periódica en soporte electrónico que contiene el trabajo de grupos de revisores, así como a una intensa difusión vía Internet. Estos esfuerzos han llevado a una expansión en el desarrollo de meta-análisis en los últimos 10 años.

### Tipos de estudios

Clasificación	Estudio	Característica
<b>Según su finalidad</b>	DESCRIPTIVO	solo reporta los datos observados
	ANALÍTICOS	evalúa relaciones entre causas y efectos
<b>Según su temporalidad</b>	OBSERVACIONALES	Observa, mide, analiza sin controlar directamente el factor. Se puede escoger una exposición.
	EXPERIMENTALES	El investigador asigna el factor de estudio controlándolo en diferentes niveles. Se centran en la relación causa-efecto
<b>Según la cronología del estudio</b>	PROSPECTIVOS	Se inicia el estudio anterior a los hechos a estudiar
	RETROSPECTIVOS	se inicia posterior a los hechos a estudiar

### Tipos de sesgos

Sesgo	Característica	
<b>Selección</b>	Se emplea para referirse inadecuadamente a los métodos para la selección de los participantes, frecuentemente para la selección de comparaciones o falta de respuesta en el reclutamiento de los participante	
<b>información</b>	No diferenciales	La magnitud del sesgo no depende del estado de exposición o estado de enfermedad
	Diferenciales	La magnitud del sesgo si depende del estado de la exposición o estado de la enfermedad
	Información	Puede afectar a la exposición y a los resultados
<b>Confusión</b>	Es un factor de riesgo independiente para el resultado de interés y la exposición está asociada a la población que se está estudiando	

## Bibliografía

- 1 Olmedo-Canchola, V. (2013). ¿Cómo ayuda la medicina basada en evidencias en la práctica clínica? Texto fundamentado en los talleres impartidos por el profesor Paul Glasziou: Centro para la Práctica Basada en la Evidencia. Universidades de Queensland, Australia, y Oxford, uk. Glasziou P, Del Mar C, Salisbury J. Evidence Based Medicine Workbook. London: bmj Books; 2003. Atención Familiar, 20(3), 98-100. doi:10.1016/s1405-8871(16)30101-8
- 2 Manterola, C. & Otzen, T. (2015). Los Sesgos en Investigación Clínica. Int. J. Morphol., 33(3), 1156-1164. doi:10.4067/s0717-95022015000300056.
- 3 García Villar, C. (2015). Introducción a la lectura crítica de artículos: diseño de estudios y sesgos. Radiología, 57, 3-13. doi:10.1016/j.rx.2014.08.002