



Nombre: Andrés Sandoval Martínez

Matricula: LME4373

Grado y grupo: 8°D

Tema: Actividad Preliminar “Conceptos de epidemiología clínica”

Materia: Medicina Basada en evidencias

Docente: Hugo Francisco Villalobos Anzaldo

Fecha: 23/enero/2017

Historia

A finales del siglo XVIII, Pierre Louis utilizó por primera vez un “método numérico” el cual utilizó 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” el cual 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. Pero no fue hasta 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.

En 1950, uno de los esfuerzos más importantes para la utilización apropiada de la evidencia científica en medicina nació por el entusiasmo y trabajo del epidemiólogo Archibald Cochrane. Fue uno de los luchadores iniciales a favor del estudio clínico con asignación al azar, reconoció el poder del ensayo clínico como un potente método de obtener información no sesgada sobre la eficacia de intervenciones terapéuticas, y también las limitaciones de un solo estudio clínico como una muestra limitada de una realidad mucho más amplia y compleja

Los conceptos actuales de la disciplina de MBE fueron desarrollados e implementados formalmente en la escuela de medicina de la universidad de McMaster, en Ontario, Canadá.

La expresión “medicina basada en la evidencia” fue utilizada por primera vez en 1991, en un artículo de Gordon Guyatt publicado en el ACP Journal Club, el término inicial que Guyatt sugirió fue “medicina científica”, el cual no fue aceptado por las autoridades de su institución, y posteriormente propuso “evidence-based medicine” el cual sí fue aceptado. En 1992 se constituyó el primer grupo de trabajo en MBE en Canadá, quienes publicaron en la revista JAMA el artículo que marcó el debut internacional del concepto. Después publicaron varios artículos titulados “Guías del Usuario de la Literatura Médica” en la misma revista, que se han convertido en el estándar de oro vigente de cómo analizar literatura médica científica. El modelo actual de la MBE plantea que la pericia clínica debe ser una fuerza integradora de los valores del paciente, su entorno y circunstancia (disponibilidad de recursos), y la evidencia científica más reciente de calidad.

Tipos de estudio

Descriptivos: Estudios ecológicos, transversales, series de casos y reporte de caso.

Analíticos: Observacionales (casos y controles, cohortes), experimentales (ensayos clínicos aleatorizados, ensayos controlados, ensayos de campo, ensayos comunitarios).

Revisiones: Sistemáticas (cualitativa y cuantitativa) y no sistemáticas.

Tipos de sesgo

Tipos de sesgo	Descripción
De selección	Hace referencia a cualquier error que se deriva del proceso de identificación de la población a estudiar. La distorsión resulta de la forma en que los sujetos han sido seleccionados. Por ejemplo: estos sesgos pueden cometerse al seleccionar un grupo control, al seleccionar el espacio de muestra donde se realizará el estudio, por pérdidas en el seguimiento y/o por la presencia de una supervivencia selectiva.
De información u observación	Este sesgo incluye cualquier error sistemático en la medida de información sobre la exposición a estudiar o los resultados. Estos se derivan de las diferencias sistemáticas en las que los datos sobre exposición o resultado final se obtienen de los diferentes grupos. Las fuentes de sesgo de información más frecuentes son: Instrumento de medida no adecuado Criterios diagnósticos incorrectos Omisiones Imprecisiones en la información Errores en la clasificación Errores introducidos por los cuestionarios o las encuestadoras

Bibliografía

Mendiola, M. S., & Guinzberg, A. L. (n.d.). La medicina basada en evidencias y las residencias médicas. Retrieved from http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may02_ponencia.html

Medicina basada en evidencia. (2008, May 3). Retrieved from <http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm>

P. Fernández. Tipos de estudios clínicos epidemiológicos. Retrieved from https://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios.asp#sesgos

M. Vega-de Céniga , N. Allegue-Allegue, S. Bellmunt-Montoya, C. López-Espada, R. Riera-Vázquez , T. Solanich-Valldaura, J. Pardo-Pardo. (2009). Medicina basada en la evidencia: concepto y aplicación, <http://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-articulo-medicina-basada-evidencia-concepto-aplicacion-S0003317009110040>